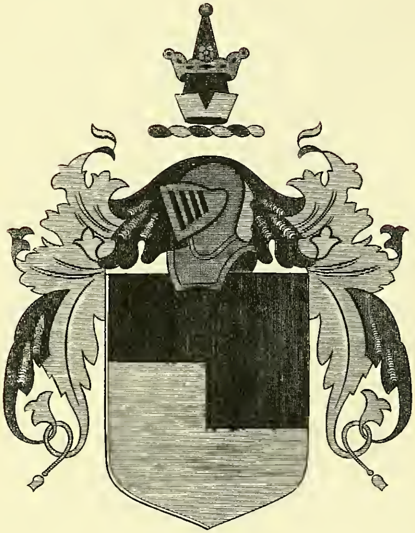


Longacre

Gift of

J.J. Longacre

2919

Digitized by the Internet Archive
in 2011 with funding from
Open Knowledge Commons and Harvard Medical School

http://www.archive.org/details/disputationesphy10hall

DISPUTATIONES PHYSICO=MEDICO ANATOMICO=CHIRURGICÆ SELECTÆ,

QUAS COLLEGIT, EDIDIT, PRÆFATUS EST

ALBERTUS HALLERUS.

TOMUS DECIMUS.



NEAPOLI, MDCCLVII.

Ex Typographia BENEDICTI GESSARI.

EXPENSIS DOMINICI TERRES.

SUPERIORUM FACULTATE.

TABULA DISPUTATIONUM
TOMI DECIMI.
PARS SEPTIMA
Variæ ſedis morbi.

CXLV. Joh. Salzmann *de Curatione oſſis femoris rariore, frequentiore colli fractura* Reſp. Andrea Flach Argentor. 1725. Rationibus, & collatis experimentis Ruyſchianam ſententiam tuetur. . . *pag.* 1
CXLVI. Christiani Gottlieb Ludwig Progr. *de fractura colli femoris* Lipſ. 1755. Elegante ſcripto Cl. Vir femoris cum pelvis oſſibus articulationem ejuſque firmamenta deſcribit, luxationis caſus exponit, negat ſe luxationem antrorſum factam potuiſſe repoſitam tenere. Inter fracturas proponit Epiphyſin acetabulo adnatam, & alias caput ſolum ſuperius acetabulo adhærens, collo ſurſum flexo & pariter ad femur adhærente. In adultis negat ſe caput a collo femoris ſecedens vidiſſe, ea enim ætate potius collum frangi: id vero vitium, cujus exemplum deſcribit, ſanationem non recipere. 21
CXLVII. Nicolai Andry cum Reſp. Huberto Linguet Theſis in hæc verba *An in humeri luxatione, ambe potius quam ſcala, janua, polyſpaſtoque iterato renovata* Pariſ. 1732. Contra J. Ludovicum Petit. Cl. Auctor defendit Amben, polyſpaſton ob violentiam muſculis illatam, & vaſa ſtrangulata rejicit. 31
CXLIII. J. Sigism. Elsholz *hiſtoria ſteomatis reſecti & feliciter curati* Berol. *1666* brevis, tumoris ad perinæum nati cyſtici, vinctique & amputati hiſtoria. 36
CXLIX. J. Salzmann & J. Pauli Kell Diſſert. *ſiſtens caſum tumoris tunicati membranacei* Argent. 1721. defenſa, hiſtoriam contenit ſteatomatis, ſed ex mera celluloſa tela abſque adipe compoſiti, ex vulnuſculo nati, quod ad quinque libras cum increviſſet, feliciter vinculo & cultro amputatum eſt. Theoriam inde ejuſmodi tumorum tradit. Aliud viginti librarum pondere de imo dorſo natum ſteatoma adducit, & exemplum funeſtæ inciſionis clavi. 39
CL. J. Salzmanni & Georgii Friderici Orth Diſputatio *de quibuſdam tumoribus tunicatis externis* Argent. 1719. De tumoribus primo, quos ſpinas vocant bifidas, & analogis tumoribus occipitis exempla profert Auctor Cl. Orthius, & theoriam ſubjicit, & denique curationem, cujus felix excitat exemplum. Ea calore ſolo & ſuffumigiis peracta eſt, quæ vim adſtringendi habebant. 57
CLI. Laur. Heister & Bened. Andr. Friese *de tumoribus cyſticis ſingularibus* Helmſt. 1744. Utilis & obſervationibus plenus libellus. Primum exemplum tumoris cyſtici, ſed putrido, ut videtur cruore pleni, fuit, qui laryngi vicinus & œſophago, pariter ſpiritus uſuram cibo-

rum-

rumque deſcenſum impediebat. Eum Heiſterus cauſtico lapide exeſum, inciſione neceſſaria repetita, dum aſperam arteriam lamina argentea defendebat, & ſetaceo trajecto ex ipſa radice conſumpſit, ulcuſque ſanavit. Duo alia exempla cyſtidum aquearum exciſarum brevius deſcribuntur. 77

CLII. J. Henseler *hiſtoria brachii prætumidi* Altdorf 1743. nempe œdematis inſignis, ex quo ſerum acre ſtillavit, hiſtoriam & inciſionem tradit. 91

CLIII. Alex. Camerarii & Phil. Chr. Laitenberger *hiſtoria pedis tumidi* Tubing. 1720. Inſignis tumoris cruris per viginti & quinque annos geſtati & inciſio. Magna ex parte adeps fuit. Similia inde exempla congregat; aliaſque ſuas obſervationes, ut ſcirrhi manus ex eryſipelate repetito nati: brachii tumidi ex ſcabie ſiccata. Appendicis loco entrochi inter lapidem ſciſſilem reperti deſcribuntur. 105

CLIV. Alb. v. Haller & Auctoris J. Walbaum Diſp. *de venæ ſectione* Gotting. 1749. Poſt plurima & bona hiſtorica ad venæ ſectionis ortum, progreſſum, cautelaſque varias, novum inſtrumentum deſcribit, quo ſperat fore, ut abſque ullo periculo aut alteratione ulla vena deſiderata aperiri poſſit. Non videtur periculum equidem ullum ſupereſſe; ne forte ſanguis non fluat, forte poteſt metui, expectare vero licet a clari viri induſtria, ut etiam is metus evaneſcat. 119

CLV. Diet. Sproegel celeberrimi nunc Berolinenſium practici, *obſervationes ſelectiores* Helmſtadii 1720. propoſitæ. Abſceſſuum, maturam inciſionem contra præjudicia ſuæ nationis, merito inculcat. Bubones peſtilentes ante tertium diem ſalutari eventu aperiri, eo tempore neglecto fere mortem ſequi, per experimenta monet. Scarificari gangrænoſa membra jubet, & felicia exempla hujus adminiſtrationis excitat. Fiſtulam lacrumalem via naturali aperta curat, quæ ad nares ducit. In hydrocele graviori totum teſtem excidit. Caſtrationem in nonnullis herniis excuſat & defendit. 165

PARS OCTAVA SUPPLEMENTUM.

CLVI. Serius acceptæ quædam memoriaque dignæ diſſertationes ſequuntur, & prima Antonii Ferrein diu quæſita *Quæſtio medica, quinam ſint præcipui, quomodo explicentur & curentur lentes cryſtallinæ morbi* Monſpel 1732, qua inciſionem poſterioris faciei capſulæ docet & commendat Vir clar. Ejus aliam theſin *Non ergo fiſtulæ lacrimali cauterium actuale* Pariſ. 1738. huc omnino ſpectantem, nolui juſto forte timidior hic reddere, quam in quarto collectionis Anatomicæ volumine dudum edidi. 187

CLVII. Tres epiſtolas Cl. Petiti gallice ſcriptas raraſque inventu non credidi lectoribus dedignabiles fore. Earum prima oſtendit *Que le Cryſtallin eſt fort près de l' uvèe* Pariſ. 1729. Varios boni olim Hecqueti errores facile refutat, menſuras oculi partium addit, quam ob rationem perinde ad Anatomen hic libellus ſpectat: ad chirurgiam vero pertinet cataractæ membranaceæ refutatio, deſcriptio veræ adminiſtrationis, qua lens poſterius & inferius inciſa capſula deponitur. 192

CLVIII.

CLVIII. Altera epiſtola PETITI equidem potiſſimum ad litigioſa ſcripta pertinet : titulus enim indicat continere *des Reflexions ſur ce que M. Hecquet a fait imprimer ſur les maladies des Yeux* Pariſ. 1732. Lites omittimus ; ad noſtrum vero ſcopum hæc ſpectant . Adparet PETITUM a cataractæ definitione removiſſe ſiccitatem lentis Cryſtallinæ , cum in cataracta aquula ejus lentis nihil imminuta reperiatur. Molles cataractas ſolas non feliciter hactenus deponi fatetur , & alias cautelas adſpergit. 199

CLIX. Tertia PETITI Epiſtola *concernant des rèflexions ſur les decouvertes faites ſur les yeux* ibid. an. 1732 edita opponitur imprimis Clar. viris WINSLOW & FERRENIO . Contra priorem ſua de nervi intercoſtalis origine , deque canali lentem cryſtallinam ambeunte , inventa vindicat. Contra Cl. Ferrein monet, eandem eſſe Cl. viri ſuamque deſcriptionem adminiſtrationis , qua cataracta deponitur , aperta in poſteriori facie lenti cryſtallinæ, & modum nuper inventum addit, qua cataractam in poſteriorem cameram deponit. 219

CLX. MICHAELIS ADAMI GUSOVII *novum Paracenteſeos inſtrumentum* Regiomont. 1723. Acus triquetræ ſpecies eſt, ſubtiliter excogitata , quam figurarum adhibita ope demum lector intelliget. 229

CLXI. HENRICI MICHAELIS MISSA Præſide J. BAPTISTA THURAND Pariſiis An. 1754 propoſita Theſis , in hæc verba *Ergo Hernioſis ex ſcuto eburneo coriaceoque cingulo , ſubligacula* Pariſ. 1754. Herniarum in univerſum hiſtoriam tradit , cauſam a nimia humorum illuvie derivat , ante quintum annum ſubligacula rejicit , ea fuſe & ad omnes herniarum ſpecies aptas , tum alia vincula ad vaginæ uterique prolapſum idonea explicat. 239

CLXII. J. ADAMI KULMUS & PAULI HENR. GERARDI MOEHRING diſputatio de *exoſtoſi ſteatomatode claviculæ ejuſque felici ſectione* Gedani 1738 Memorabilis certe & rara hiſtoria , cum aliis ſui ſimilibus collata. 265

CLXIII. MICH. ERN. ETTMULLER *de vulnere ventriculi* Progr. Lipſ. 1730. ſimilem fere hiſtoriam continet ejus, quam Cl. WENKERUS deſcripſit, ulceris nempe ventriculi a contuſione nati, & a virgine per decem annos geſtati, denique ſponte ſanati. 277

PARS

CAPUT PRIMUM.

Quædam de Luxatione & Fractura femoris in genere prælibat.

§. I.

DE luxatione & fractura oſſis femoris acturi, e re pariter noſtra ac Lectoris eſſe arbitramur quædam in genere præmonere. Equidem prolixiores non erimus definire, quid luxatio, quid fractura dicatur, cum unicuique, qui in rebus chirurgicis non omnino hoſpes eſt, cognitum atque perſpectum ſit, priorem affectum eſſe morbum partium organicarum in conformatione p. n. nempe ſitu vitiato conſiſtentem; in quo oſſa ad motum inter ſe commiſſa e ſede & loco ſuo ordinario elabuntur; poſteriorem vero nihil aliud eſſe, quam morbum ſolutæ unitatis ſeu partium oſſis ad quietem unitarum à ſe invicem factam diſſolutionem & ſeparationem; ſeu, luxatio eſt ſeceſſus oſſium contiguorum, fractura ſolutio partium oſſis, quæ continuæ antea fuerant. Uterque affectus plerumque cauſam violentam externam unice agnoſcit, quandoque internam ſimul conjunctam habet, ſcilicet dearticulatio humorum pituitoſorum ad articulos affluxum, fractura vero abſceſſum, inflammationem vel cariem oſſis, de quibus vid. *Joh. Chr. Heyne tr. de præcip. oſſ. morb.* Quibus poſitis pauca annotabimus, quæ ad inſtitutum noſtrum facere nobis videntur. Et quidem I. quod luxationes ſpectat, monemus, nos hic intelligere proprie ſic dictas dislocationes, quæ in duobus vel pluribus oſſibus ad motum præſtandum invicem commiſſis eveniunt. Nam non omnia oſſa ſibi invicem juncta luxationis ſubjecta ſunt, ſed illa tantum, quæ articulos conſtituunt; ubi enim oſſa ad quietem unita à ſe invicem ſeceſſerunt, affectus luxatio proprie dici non poteſt. Pertinet eo ſururarum, quibus cranii oſſa inter ſe connectuntur, dehiſcentia, de qua vid. *Arn. Bootii Obſ. Med. cap.* 4. fibulæ item à tibia ſeceſſus, peculiari nomine diaſtaſis appellatus, conf. *Hippocrat. l. de fractur.* Neque huc referri debet tendinum e ſede ſua ordinaria elabentium ſtatus p. n. maxime in tendine longo muſculi bicipitis brachii conſpicuus, ſicubi ille e ſinuoſitate vel canali capituli oſſis humeri exit, qui de re agit *Exc. Frid. Hoffmann. Diſſert. de Synth. luxat.* §. 27. Quas oſſium luxationes *καταχρηστικῶς* ſic vocatas nullum hic locum habere quilibet facile videt. II. De fractura notamus, nos non quamvis in oſſe femoris continui ſolutionem intelligere, ſed illam modo, quæ in ſuperna ejus parte, nempe in collo ſeu cervice contingit. Nam quæ (1) in media aut inferna ejus ſede ſupra genu fit, nullam cum dicta luxatione affinitatem habet. Neque (2) fracturam de oſſis in minima fragmenta comminutione quæ *σύντρισμα* græcis audit, intellectam volumus, quippe quæ hoc in loco, nempe in collo femoris concipi vix poteſt, eam ob cauſam, quia muſculorum copia & craſſities vim

externam, quacunque etiam virtute agat, infringit. Sed & hoc tenendum, quod non tantum fractura proprie ſic dicta huc pertineat, verum etiam divulſio epiphyſeos, quæ in ſummo oſſis exiſtit, & capitulum ex parte format, quæque utut rara ſit, quandoque tamen occurrit, & ſi forſan contigerit, cognitu difficilis & curatu fere impoſſibilis eſt. Recte enim pronunciat *Ambr. Pareus Oper. Lib.* 14. *cap.* 21. hanc epiphyſeos à capite ſeparationem minus cautis chirurgis aliquando imponere, non ejuſmodi divulſionem, ſed luxationem ſubeſſe reputantibus. Imo & non obſcure inde intelligitur, quanquam uterque hic ſtatus p. n. & fractura colli & epiphyſeos ſeceſſus luxationem mentitur, hoc tamen diſcrimen intercedere, quod divulſio minus cognoſci poſſit, & frequentius chirurgo ſub ſpecie dearticulationis quam fractura colli imponat. Nam quis certo determinare poterit? utrum totum capitulum exciderit, an vero aliqua ejus portio in cavitate relicta fuerit.

§. II. Maximum tractationis noſtræ momentum in eo conſiſtit, quod dearticulatio capituli & fractura colli à ſe invicem diſtingui vix valeant, ideo quia ſi non omnia, præcipua tamen & pleraque ſigna, utrique affectui fere communia ſunt. Unde ſæpius factum eſt, ut peritiſſimi chirurgicæ artis practici luxationem oſſis femoris frequenter pro fractura & vice verſa fracturam pro luxatione, hocque frequentius venditarint, adeoque tum aliis impoſuerint, tum ſe ipſos deceperint. Hæc ſigna tum fracturæ tum dearticulationis ſunt vel ſenſibilia, ita dicta, quia in ſenſus incurrunt, vel rationalia, quæ non niſi ratione colliguntur; in aliquibus luxationibus illa adeo manifeſta ſunt, & in omnium oculos incurrunt, ut his opus nullo modo ſit, quales ſunt illæ, quæ in articulis paucis muſculis aut aliis partibus obductis eveniunt; aliæ e contrario adeo occultæ ſunt, ut adhibitis etiam utriuſque generis ſignis eas expiſcari arduum ſit. Ad harum claſſem merito refertur illa, de qua nos hic agimus. Id quod *Joh. Bapt. Verducius* probe agnoſcens paſſim in ſcriptis ſuis inculcat, uti *tr. de fract. lux. & delig. cap.* 29. vix in alio malo chirurgos ignorantiam ſuam frequentius & magis prodere vult, quam in femoris luxatione, dum pro ea habent, id quod luxatio non eſt, & non raro illam reſtitutam eſſe, ſibi aliiſque perſuadent, quæ repoſita non eſt. Fatetur etiam ſe æque ac alios aliquando deceptos fuiſſe, nempe Ambr. Pareum, uti id de ſeipſo fateri non erubuit; ſe etiam in hac rerum incertitudine Dn. Petit, ordinarium Xenodochii, quod *l'Hôtel-Dieu* vocatur, chirurgum, occaſione ejuſmodi caſus aliquando in conſilium adhibuiſſe, ut examinaret, utrum femur ſuperius dislocatum, an vero fractum ſit, qui omnibus adhibitis cautelis, quia pars affecta ſanæ ſimilis erat longitudine, & ob pinguedinis copiam præſentemque inflammationem primum nullus exaudiebatur ſonus, fracturam ſubeſſe non agnovit; hanc ob cauſam applicabatur faſcia, ſpica dicta, ſeptem diebus poſt ubi illa relaxata iterum fuerat remotuſque apparatus atque inflammatio ceſſaret, femore paululum commoto, auditus eſt ſonus aliqualis, unde fracturæ præſentiam non obſcure ſuſpicatus eſt. Idem *Pathol. Chir. T.* 1. *P.* 2. *c.* 2. §. 13. ob rei neceſſitatem, & quam in praxi habet utilitatem, denuo id repetere operæ pretium duxit. Quod ſigna ſenſibilia attinet, ſunt illa vel æquivoca vel univoca, hæc ita comparata ſunt, ut neque viſus, neque tactus, neque etiam auditus in plenariam hujus mali cognitionem nos deducant. Non viſus, ob muſculorum quippe craſſitiem ſæpe nulla inæ-

qua-

qualitas aut deformitas in loco affecto oculis patet, neque etiam longitudo, figura & ſitus membri ſemper mutatur, uti id ex hiſtoria e Verducio modo allegata abunde patet. Imo & ſi mutatio quædam quoad longitudinem contigit, non raro ſub ſpecie luxationis falſo imponit chirurgo, cum tamen fractura ſit, uti id *Cheſelden Anat. Corp. Hum. l.* 4. in duobus corporibus à ſe diſſectis detexit. Et ſi tumorem in uno loco & cavitatem in altero diſtinguit viſus, determinatu difficile eſt, utrum ille fracturæ an dearticulationi debeatur, uti mox annotabimus. Non tactus, quia ob eandem muſculorum craſſitiem malum rite palpari manibus non poteſt, maxime ſi ſubjectum valde lacertoſum fuerit, aut pinguedo multum luxuriet, aut, uti plerumque fit, inflammatio notabilis partes vicinas occupet. Auditus non plus juris hic habere videtur in modo dictis caſibus, nullus quippe ſtrepitus vel crepitatio, à qua alias ſignum certiſſimum deſumunt, quandoque percipitur, ideo quia extrema colli fracti vel plane non vel parum ſe invicem tangunt, aut ſonus penetrare non valet.

§. III. Pari ratione longe abeſt, ut ſigna ſenſibilia æquivoca majorem nobis certitudinem concilient, quin potius chirurgos magis in dubio relinquant, ideo maxime, quia fracturæ cum luxatione communia ſunt, adeoque hanc ab illa diſtinguere non valent. Sunt vero ea I. Læſa partis actio, vel major minorve membrum movendi impotentia, quæ in luxatione non minus, quam in fractura obſervatur. In hac, quia aliquibus oſſis partibus, quæ omnes continuæ antea fuerant, divulſis, os vectis munere fungi non amplius valet, ideo quod altera parte utut aliquatenus mobili, altera immobilis manet. In illa motus læditur, quoniam capitulum oſſis e ſede ſua elapſum jam non amplius in ſinu circumagitur, & locus, in quem ſeceſſit, aptus natus non eſt, ut ſuper illum motus fiat, niſi forſan illo in caſu, in quo dictum capitulum foramini oſſis iſchii, quod ovale dicitur, inſiſtit. Inſuper in utroque malo muſculi ſi non omnes, aliqui ſaltem magna in tenſione ſunt, & membrum vel fractum vel luxatum in uno ſitu firmiſſime detinent. Quæ omnia de motu voluntario & ut ita dicam, activo dicta eſſe volumus, nam quod paſſivum attinet, ubi ab alia virtute membrum movetur, differentia illa intercedit, quod in luxatione illud ægre iſtam in partem, in quam os ſeceſſit, moveatur, facilius vero in oppoſitam flectatur, uti *Petr. Foreſtus Obſ. Chir.* 1. *L. IX. Schol.* id annotavit, in fractura vero pars affecta ad motum quaquaverſum & in omnem, uti dicunt, ſenſum inſtituendum magis indifferens ſit. II. Tumor in uno & cavitas in oppoſito loco in utroque etiam affectu adeſſe ſolet atque poteſt; utut enim *Corn. Celſus de re med. l.* 8. *cap.* 2. nonniſi de luxatione pronunciet, ea parte tumorem eſſe, qua os prorupit, & ea ſinum, e qua receſſit, idem tamen de fractura pariter intelligi poſſe atque debere in propatulo eſt. Nam ſive pars affecta fracta fuerit ſive luxata, ſuperior, maxime vero inferior femoris portio a muſculis in diverſa trahentibus in locum inſolitum ſecedit, tumoremque conſtituit, extremis oſſis fracti nunc velut ſuperequitantibus, nunc ſolum juxta latitudinem à ſe invicem ſecedentibus, non minus cavitatem format ea ſede e qua ſeceſſerat. Sed neceſſum habemus hic annotare, ejuſmodi tumorem non niſi in ſubjectis macilentis, aut in iſtis, in quibus inflammatio abeſt, vel muſculi multum tenſi ſunt, aut fractura trochanteri majori proxima exiſtit, reperiri; & ſi vel maxime tumor p. n. concurrat, quis determinabit, utrum à capitulo luxato, an vero à cervice fracta ille formetur, cum in utroque ſtatu p.n. idem occurrere quandoque ſoleat.

§. IV.

§. IV. III. Longitudo partis affectæ cum ſana collatæ, ſi major vel minor fuerit, neque fracturam neque luxationem certo nobis demonſtrat, in dislocatione enim membrum longius evadit, ſi deorſum & introrſum illa facta fuerit, uti id ſæpius fieri experientia confirmat; in fractura, ubi muſculi atonia & paralyſi affecti extremum inferius à ſuperiori divulſum neque etiam ſurſum trahunt. Id quod rarius in hac contingere largimur, nimirum in fractura longitudinem raro creſcere, frequenter vero diminui. Brevius autem evadit in fractura, ſi muſculorum robur atque virtus partem inferiorem valide trahit, ut ſuper alteram aſcendat & velut ſuperequitet, in luxatione id contingit, nunc ſi forſan illa ad ſuperiora fiat, id quod rariſſime accidere infra dicemus, nunc ſi dislocatione ad latus alterutrum facta muſculorum vis atque robur partem affectam ſurſum moveat. Idem dicendum de mutata membri figura, ſi nempe illud vel introrſum vel extrorſum contortum eſt, quæ pariter ac longitudo p. n. à muſculorum in diverſa trahentium actione tum in hoc, tum in illo ſtatu extraordinario dependet. Sic & aliis inter ſe accidentibus conveniunt, nempe IV. dolore, qui in luxatione ligamentorum, nervorum & muſculorum tum extenſioni tum compreſſioni debetur. Infra dicemus, quanta muſculorum & ligamentorum copia in hoc articulationis loco occurrat. Non minus nervi inſignes ab oſſe ſacro orti, & iſchiadicum omnium totius corporis maximum formantes, hic decurrunt, qui compreſſi aut extenſi non poſſunt non eximium dolorem procreare. In fractura iisdem cauſis hoc ſymptoma adſcribendum, maxime vero etiam illi, quod fragmenta & acutæ oſſis extremitates veluti ſpicula perioſtium parteſque vicinas pungunt; qui dolor, ſi quando pars illorſum, quorſum articulus ſeceſſit, movetur, multum intenditur, in fracto membro idem fit, quamcunque in partem motus factus fuerit. V. Inflammatio aliunde non provenit, quam quod vaſa ſanguifera, præprimis venæ comprimantur, ſicque ſanguinis per has partes circulatio aliquatenus ſufflaminetur, id quod in fractura extremis à ſe invicem ſecedentibus, in dearticulatione capitulo e ſede dimoto in acceptis ferendum, adeo ut neque dolor neque inflammatio certo demonſtret, utrum ſtatus p. n. in quo æger conſtitutus eſt, dislocatio, an vero fractura ſit. Et cum inflammationis pediſſequa ſit febris, conceptu facile eſt, quod & hæc utrique affectui eadem prorſus ratione communis atque familiaris ſit. Iiſdem fere cauſis & convulſiones & atrophia partiſque contabeſcentia aliaque hujus commatis ſymptomata haud immerito tribuuntur. Ut nihil dicamus VI. de vulnere atque ulcere, quæ pariter ac jam enumerata accidentia fracturæ non minus quam dearticulationi non raro conjuncta ſunt, quia utrumque malum plerumque à cauſa violenta externa producitur, quæ ſive fracturam, ſive luxationem generet, ſimul etiam continui ſolutionem procreare apta nata eſt. Quodſi vero in ejuſmodi ſtatu complicato vulnus adeo enorme ſupponatur, vel re ipſa ſit, ut oſſis conſtitutionem ſpecillo vel etiam digito examinare liceat, nullum de certiſſima diagnoſi dubium ſupereſſe poteſt.

§. V. Denique VII. uti luxatio pariter ac fractura, ſcilicet illa quæ articulo propior exiſtit, cognitu difficilis eſt, ita quoque uterque affectus in curatione non parum negotii artifici non minus quam ægro faceſſit; huic quidem, quia poſt curam abſolutam plerumque claudus manet, illi vero, quia non raro dubius hæret, utrum ſeceſſus oſſium, an vero partium ejus ſolutio facta fuerit, adeo ut incerta hæc diagnoſis curam quoque difficilem reddat. In utraque rerum chirurgicarum ſcriptores hanc difficultatem agnoverunt. Unde

Corn.

Corn.Celſus de Medic. l.8. c.10. hanc fracturam valde gravem eſſe perhibet. Idem *Mich.EttmullerusChir.Med.c.4.de luxatione* pronunciat,*qua aut ligamentum ſummopere laxatur aut prorſus diſrumpitur*, quo intuitu *illam omnium difficillimam curatu* judicat, quia ſi dictum ligamentum ruptum eſt, malum conſolidationem non admittit, ſi vero relaxatum, priſtino tono non facile reſtituitur. Maximum vero toti negotio præjudicium affert, quod in quibuſdam aliter in luxatione, aliter vero in fractura verſari debeat artifex, hinc ſi luxationem pro fractura vel e contrario fracturam pro luxatione habet, ea quæ artis regulæ præſcribunt, rite ab eodem non peragi in propatulo eſt. Nam licet muſculorum copia & robur, qui, quantum in ipſis eſt, impediunt, quo minus fractura atque luxatio eveniat, in hac pariter ac in illa reſiſtant, attamen (1) extenſio, contra-extenſio atque adaptatio partium ſejunctarum in repoſitione fracturæ minor ad partes invicem aptandas ſufficit, quandoque nulla prorſus requiritur, cum in luxatione magna ſemper opus ſit; quod utut ita ſe habeat, (2) maxima viciſſim difficultas in eo poſita eſt, quod in illa ſemel rite coaptata extrema priſtino in ſitu detineri vix queant, ideo quia iſta à latere & oblique ſe tangunt, hinc muſculorum actio extremitates etiam repoſitas à ſe invicem divellere annititur; cum e contrario articulus luxatus & ſemel repoſitus, ita ut capitulum ſinui recte immiſſum ſit, non facile iterum excidat, ſed à muſculis in ſede ſua firmiter detineatur; (3) longe alius in fractura apparatus quam in luxatione adhibendus eſt, in hac quippe, ſi recens fuerit, muſculis, uti modo innuimus, capitulum in ſede detinentibus deligatio ſimplicior & quies membri ut plurimum ſufficit, in fractura vero longe major apparatus requiritur, nempe firmior deligatio tribus faſciis adminiſtrata, ferulæ, toruli ſtraminei ſeu paraſtatæ, conveniens tum totius corporis, tum etiam partis affectæ ſitus, quæ ſi negliguntur, non parum damni in ægrum inde redundat, oſſa etenim extremis ob moram occalleſcentibus conſolidari amplius non poſſunt, & res in malum incurabile tranſit. Imo non raro accidit, ut omnibus etiam ſollicite obſervatis, & quibuſvis cautelis adhibitis, nihilominus cura non ex voto & chirurgi & ægri ſuccedat, atque claudicatio ſequatur, qua de re cap. 3. plura dicemus.

CAPUT II.

Argumenta, quæ luxationem capituli oſſis femoris difficilem, quin & rariſſimam eſſe ſuadent, proponit.

§. I.

DUm luxationem hanc difficulter fieri pronunciamus, illud intellectum volumus de ea dislocationis ſpecie, quæ in adultis evenit, atque cauſis externis debetur, nam quod illam ſpectat, quæ ab interna dependet, nempe ab humorum pituitoſorum ad articulum affluxu, illam facilem & facillimam cum Cl. Ruyſchio infra ſtatuemus. De illa, ſi chirurgicarum rerum ſcriptores conſulimus, deprehendemus pleroſque in eo occupatos

eſſe,

eſſe, ut eam in quatuor ſenſus, nempe ſurſum, deorſum, antrorſum & retrorſum fieri non ſolum poſſe, ſed & actu contingere demonſtrent, vid. *Dan. Sennert. Prax. l.* 5. *p.* 4. *c.* 9. quanquam & hoc largiuntur, unam luxationis ſpeciem altera frequentiorem eſſe, unde & *Fabricius ab Aquapend. op. Chir. Lib.* 5. *cap.* 8. omnem femoris e ſede ſua prolapſum difficilem, alterum alio difficiliorem eſſe vult. Conf. *Corn. Celſum de medic. l.* 8. *c.* 20. & *Petr. Foreſtum l.* 9. *obſerv. chir.* 6. Nam quod illam ad poſteriora & ſuperiora attinet, à non paucis ob cavitatis in poſtica & ſuperna iſchii ſede limbum altiorem pro impoſſibili habetur, e contrario vero iſtam, quæ verſus anteriora & inferiora fit, ob rationes à *Dn. Petit tr. de morb. oſſ. l.* 1. *c.* 12. allatas frequentiſſime & facillime occurrere dicitur. Quod ut accurate cognoſcamus & diſcernamus, naturalis oſſium ſtatus cognitio neceſſaria utique eſt, hoc enim probe perſpecto, de eo, quod præter naturam eſt, judicium ferre facilius licet. Quare collectores *Auctor. Berolin. Vol.* 10. *obſ.* 7. recte annotarunt, auctores uno ore omnes pronunciare ex juncturæ habilitate femoris luxationes introrſum factas omnium & facillimas & communiſſimas eſſe, & ſi quæ contingat, verſus exteriora atque ſuperiora, iſtam perraræ titulo dignam judicari debere. Quamvis autem unam luxationis femoris ſpeciem altera rariorem eſſe ſtabiliamus, hoc tamen non impedit, quo minus ſimul affirmemus, omnes in univerſum, ſi cum colli fractura conferantur, illam etiam, quæ introrſum & deorſum fit, rariores exiſtere, hincque iſtas non adeo ac continui ſolutionem ab experientia confirmari.

§. II. Ne autem hæc abſque fundamento aſſerere videamur, argumenta, quæ id ipſum ſuadent, ut in medium proferamus neceſſe eſt. Et primo quidem allegare liceat articulationis, qua os femoris cum illo coxendicis committitur, naturam atque conditionem, à qua major vel minor ad dearticulandum proclivitas derivanda utique eſt, cum e theoria oſſium generali pateat, ſupra etiam annotaverimus, unum articulum præ altero facilius vel difficilius e ſede ſua delabi. Sic oſſa, quæ per arthrodiam invicem commiſſa ſunt, omnium facillime, quæ e contrario per ginglymum, ſatis difficulter hoc vitium incurrunt, cujus rei ætiologiam tradit Dn. Petit *de morb. oſſ. l.* 1. *c.* 12. Pari ratione articulationes, quarum ope motus parvus & obſcurus peragitur, atque in chirurgorum ſcholis ſynarthrodes appellantur, non æque ad dislocationem proclives eſſe, quam illas, quæ motu manifeſto & magno gaudent, quæque diarthrodes dici ſolent. Jam ſi illum articulum, de quo ſermo nobis eſt, accurate examinemus, ille quidem cæteris paribus ad prolapſum magis pronus eſſe videtur, quam ginglymus ſynarthrodes, eum vero multo minus, quam vel arthrodiam quamcunque vel etiam ginglymum diarthrodem eidem vitio expoſitum eſſe pariter affirmamus. Eſt autem illa articulationis ſpecies, quam in Anatomicorum ſcholis ἐνάρθρωσιν vocant, ſeu talis inarticulatio profunda, qua ex omnium conſenſu capitulum oſſis, quod à cavitate excipitur, magnum imo omnium totius corporis maximum eſt, globoſum, vel, ſi mavis ſemigloboſum & multum protuberans, cavitas vero, quæ illud recipit, inſignis atque profunda, quæ magnam illius partem arcte ambit. Dicta cavitas ab Anatomicis acetabulum vocatur, aut etiam ſinus oſſis iſchii vel coxendicis aut coxæ, quamvis non ab hoc oſſe ſolum, ſed ab omnibus tribus os innominatum dictum conſtituentibus formetur, uti id in ſceleto juniore, in quo hæc oſſa adhucdum diſtincta ſunt, ad oculum demonſtra-

ſtrari poteſt. Litem de hac enarthroſi, utrum illa peculiarem ſpeciem conſtituat, an vero ad arthrodiam referenda ſit, noſtram hic non facimus, contenti dixiſſe eam non eſſentialiter, ſed non niſi ſecundum magis & minus ab arthrodia differre, uti ex ipſis etiam ſic dictis arthrodiis alia profundior, alia magis ſuperficialis obſervatur; inſuper non niſi unicam ejus ſpeciem, nempe illam, de qua ſermo nobis eſt, in toto corpore occurrere.

§. III. Jam ſi naturam ſtatumque dictæ articulationis paulo accuratius intuemur, haud difficulter patebit, duo oſſa hac ratione inter ſe juncta ſejungi facile non poſſe, & magna vi opus eſſe ad capitulum e ſinu deturbandum ob cavitatem profundam, quæ quidem non tota ab oſſe formatur, ſed margo in toto ſinus ambitu cartilagineus eandem non parum auget, qui ſegmentum circuli deſcribens paululumque contractus & anguſtior redditus capitulum arctiſſime complectitur atque recondit. Jam autem e mechanicis notum eſt, quo majori ſuperficie duo corpora ſe invicem tangunt, eo firmiorem cohæſionem, & per conſequens eo difficiliorem eorum ſejunctionem eſſe; e contrario, duo corpora non niſi per punctum veluti ſe attingentia, leviſſima opera à ſe invicem disjungi. Et ſane ſapientiſſimus Creator hac articulatione maxime profunda id intendiſſe videtur, ut horum oſſium dislocatio præcaveretur. Quæ commiſſio oſſium tum profunda, tum etiam ratione ſuperficierum magna nobis perſuadere debet, dearticulationem non ſine inſigni difficultate accidere poſſe. Sed objiciet quis, non ſolum ex articuli conditione, ſed & e motu, qui ab illo fit, hancce difficultatem metiendam eſſe. Jam vero cum à noſtra articulatione motus magnus & in omnem ſenſum expeditus peragatur, ratio ſuadere videtur, non adeo difficilem futuram eſſe dearticulationem ac à nobis illa perhibetur. Sed reſpondemus 1. motum in hoc negotio ſuum etiam locum utique habere, ſed non præcipuas ipſi partes deferendas eſſe. 2. Poſito etiam illum ad facilitandum ſeceſſum aliquid conferre, reliquas cauſas, quæ difficilem hunc ſeceſſum reddunt, nempe articuli naturam, ligamentorum copiam atque robur &c. multum præponderare in confeſſo eſt. 3. Motum femoris adeo liberum & expeditum non eſſe, ac illum, qui fit à reliquis arthrodiis diarthrodeis, adeoque & dislocationem difficiliorem ſtatuendam. 4. Inter omnes arthrodiæ ſpecies, ad quas & noſtra articulatio referri meretur, nullam ita difficulter ac hanc ipſam luxari, uti Dn. Petit *de morb. oſſ. L.* 1. *cap.* 12. idipſum oſtendit, qui omnes fere Authores hac in re conſentientes habet.

§. IV. Huic articulationis diſpoſitioni accedit ligamentorum numerus atque robur non exiguum. Sunt autem illorum duo, quorum primum circulare ſeu orbiculare e peripheria acetabuli ſeu marginis cartilaginei externa enatum, femoris cervicem ambit, totumque capitulum includit, imo & collo firmiſſime annectitur. Alterum teres, nerveo cartilagineum & pollicaris fere craſſitiei ex ipſius ſinus non tam media quam laterali ſede emergens foramini, quod in capituli parte magis inferna eſt, implantatur. Hujus baſis ad robur articuli firmandum lata, expanſa, acetabuloque firmiſſime affixa obſervatur. Utrumque validum eſt, magis tamen illud quam hoc, quod vero etiam in uno loco robuſtius quam in altero obſervatur. Quæ ut ad inſtitutum noſtrum applicemus, veroſimile nobis videtur, ligamentum orbiculare, quia totum articulum ambit, & eo in loco, quo cervicem amplectitur, arctius evadit, idem capitulum vel plane

ne non vel ægerrime e ſede ſua dimittere. Teres, quia breve admodum eſt, adeo dilatari non poſſe, ut luxationem ad ſupernam, poſticam & recta ad inferiorem ſedem admittat, quin ruptio ejus ſimul conjuncta ſit. Nam quod extenſionem ejus ſpectat, equidem nos non latet, ligamenta alias eidem quam maxime obnoxia eſſe. Hic vero obſtat, quod hæc extenſio non ſucceſſive, ſed ſubito & velut in momento fiat, quæ utplurimum cum diſruptione conjuncta eſt. 2. Quod illa ipſa limites ſuos habeat, neque nimium extendi & iſta debeat. Quodſi autem ligamenti ruptionem ſtatuere volumus, maximam virtutem motricem ut ſupponamus neceſſe eſt, qua poſita collum frangi, quam capitulum exarticulari, ob rationes mox allegandas conceptu facilius eſt. Quod vero attinet illam luxationis ſpeciem, quæ oblique verſus foramen ovale contingit, adeoque e motu, qui antrorſum atque deorſum fit, compoſita eſt, & velut diagonalem deſcribit, illam ob eandem partium conſtitutionem omnium facillimam eſſe largimur, quia 1. ligamentum teres, quod capituli medio non inſeri ſupra diximus, ob ſitum magis infernum margini propius eſt, & huic non æque ac reliquis reſiſtit, aut ſine diſruptione capitulum e cavitate dimittit. 2. Margo ſinus illo in loco minus elevatus. 3. Oſſea ſubſtantia ibidem plane deficit. 4. Muſculi robuſtiſſimi in parte ſuperna & exteriore locati ſunt: quæ fuſius proſequitur Dn. Petit l. c. In hac femoris extremum ad foramen ovale progreditur, eique diu inſiſtit, & qui novam velut cavitatem ibidem format, motus membri aliquatenus ſubſiſtit, vid. Vauguion *chir. c.* 81. Quæ tamen non impediunt, quo minus eandem ob ligamentorum robur raram pronunciemus, ſi nempe comparetur cum fractura colli, quæ frequentius accidere videtur.

§. V. Dictis aſſenſum ſuum promtius præbebit, quicunque in memoriam ſibi revocaverit præter ligamenta muſculorum quoque robur atque copiam: vix enim alibi in toto corpore occurrunt æque validi, ne dicam validiores quam hoc ipſo in loco; quos hanc ob cauſam, præter quod aliqui eorum ſtricto nomine vaſti dicuntur, Ruyſchius omnes generali acceptione hoc titulo inſignivit, atque ideo os femoris raro ſola vi externa ex acetabulo oſſium innominatorum exarticulari vult. Theſ. 8. p. 62. Sunt autem illi tres Glutæi, Pſoas, Iliacus, Lividus, Triceps, Rectus, duo Vaſti, Sartorius, Faſcia lata, Semimembranoſus, Seminervoſus, alterum bicipitis caput, nec non ii, qui femur circumagunt, Rotatores ideo dicti; qui muſculi partim oſſi femoris movendo dicati ſunt, partim eidem ſaltem accumbunt. Plerique eorum craſſo vaſtoque principio & ventre illud ipſum os muniunt, atque à violentiis externis defendunt, quo minus hæ immediate & tanto cum impetu in articulationem agere poſſint: vis enim agens & muſculis applicita in hos vim ſuam maxime exerit, & quantum virtutis hiſce impertitur, tantum amittit, unde eſt quod illa non parum debilitata ad femur e ſinu ſuo deturbandum tanta cum virtute non agat, qua ageret, ſi articulationis locus vel nullis vel paucioribus aut exilioribus muſculis inſtructus eſſet, adeoque vis agens magis immediate applicaretur. Non autem dicti muſculi femur ab injuriis externis ſolum defendunt, ſed & aliqui illud in ſitu ſuo firmiſſime detinent, ſic non parum conferunt, quo iſtud ex eodem expelli non niſi maxima cum vi poſſit, quæ ſi etiam admota fuerit, illi ipſi pro eo, quo pollent robore validiſſime reſiſtunt. Quæ dum ſtabilimus, non inficiamur, eandem rationem pro fractura colli æque ac luxatione capituli militare. Nam ſi verum eſt, muſculorum copiam & robur actionem corporis externi in luxatione obtundere, negari utique non poteſt, hanc muſculorum conſtitutionem eundem pariter in

fra-

fractura præcavenda & impedienda effectum edere. Et largimur etiam id ipſum fieri, ſi vis externa parti femoris ſupernæ applicetur, non item ſi in ſedem ejus inferiorem agat, de qua re infra *cap.* 3. §. 2. plura dicemus. Reliquum eſſet, ut jam dictis quædam de motu, qui tum à dictis muſculis, tum ab ipſa articulatione dependet, ſubjungeremus, qui quia liberior eſt, atque in omnem ſenſum, uti loquuntur, poſſibilis dearticulationis facilitatem ſuadere videtur, ſed quia ſupra §. 3. ea, quæ neceſſaria eſſe duximus, jam annotata à nobis ſunt, lectorem eo remittimus.

§. VI. Hanc difficultatem, quæ in luxatione femoris eſt, ulterius declarat diſcrimen, quo in completam & incompletam ſeu ſubluxationem Græcis παράρθρημα affectus hic p. n. diſtinguitur. Nam quod hanc ſpectant nempe ſubluxationem, in qua capitulum non omnino, ſed ex parte tantum acetabulo excidiſſe ſupponitur, ita ut extrema oſſium ſe invicem aliquatenus tangant, dictumque capitulum margini ſinus inſiſtat, illam facile fieri non poſſe, præter alios *Ambr. Pareus l. Oper.* 25. *c.* 39. contendit, dum expreſſis verbis *ſubluxationem*, ait, *in hac æque ac in illa humeri articulatione fieri non poſſe, cauſamque eſſe, quod utrumque & femoris & humeri caput exacte rotundum ſit, ſinus vero ſupercilia & quaſi crepidines in ambitu habeat, & quod validi illam muſculi cingant, ut fieri non poſſit, capitis partem aliam ſua cavitate conditam eſſe, aliam prominere & excidere, quin ipſa mox dearticulationis motu & circumactione atque circumſtantium muſculorum robore in ſuum locum rapta relabatur*. Cui ſuffragatur *Georg. Hier. Welſchius Obſ. Med. Epiſagm.* 80. hunc in modum loquens: *Si quando femur loco ſuo moveri contingat, non poteſt id niſi integre fieri. Cum enim caput illius rotundum ſit, in labris ſinus ſive acetabuli conſiſtere non poteſt, ut ita* παράρθρημα *tantum ſeu diſtorſio fieret, quæ vulgo ſemiluxatio vocatur, ſed neceſſe eſt, illud vel intra ſinum recedere, vel extra cadere, quemadmodum & corpus aliud quodcunque globoſæ figuræ in labris vaſis alicujus conſtitutum ibidem firmari nequit, ſed neceſſario aut intra prolabitur aut extra*. Et ſane ſi dicendum quod res eſt, conceptu arduum videtur, qui muſculis validiſſimis in diverſa trahentibus, capitulum oſſis femoris globoſum,& ſumme lævigata cartilagine inſtructum, margini acuto & pariter leviſſimo inſiſtere & immorari poſſit. Quodſi jam, quia incompletam fere impoſſibilem eſſe e dictis patet, alteram nempe completam in ſubſidium vocare volumus, illam quidem abſolute non negamus, e re ſolum noſtra eſſe ducimus, pauca quædam circa iſtam annotare, & (1) quidem, eam induci non poſſe, niſi a cauſa violentiſſima & extraordinaria quadam vi agente, quæ muſculorum & ligamentorum robur eximium vincat. (2) Nullam ejus ſpeciem, niſi illam, quæ introrſum & deorſum fit, locum facile habere uti ſupra jam monuimus. (3) Eandem non niſi femore certo in ſitu exiſtente, nempe parte ejus inferna extrorſum propulſa accidere poſſe, & (4) quod præcipuum fere momentum eſt, ſupponi illam non debere, quin ligamentorum, ſaltem teretis validiſſimi diſruptio ſimul conjuncta ſit. (5) Ligamentum orbiculare articulo e ſinu propulſo elaſticitate ſua ſe conſtringere, ſicque huic regreſſum & viam in priſtinam ſedem præcludere. Quæ diſlocationem femoris difficulter contingere indicant, & ſi facta illa fuerit, duæ ultimæ circumſtantiæ eam fere incurabilem eſſe ſuadent.

§. VII. Ea, quæ hactenus dicta à nobis ſunt, eum in finem adduximus, ut luxationem femoris cum coxa valde difficilem eſſe demonſtraremus. Hoc ipſo vero illam non pro abſolute impoſſibili habemus, iſtam quippe accidere poſſe, & re ipſa contigiſſe obſervationes utut non frequentes loquuntur, inter

quas memorare hic lubet noviſſimam à *Dn. Cono* Theatri anatomici Regii, quod Berolini eſt, proſectore communicatam, quæ in *Act. Berolin. Vol. X. Obſ.* 7. extat, & perrara femoris luxatio abſque colli fractura recte inſcribitur. Cujus circumſtantias ſi recte perpendimus, non poſſumus non aſſentiri horum Actorum Collectoribus, quod hoc maxime nomine raram iſtam appellarint, quia extrorſum atque ſurſum facta eſt, quo in loco margo ſinus multum protuberans elapſui capituli magis quam alibi & perpendiculariter reſiſtit. Quod tamen non impedit, quo minus hanc quoque ob cauſam ita vocari poſſit, quia omnis luxatio femoris ob rationes modo memoratas rara ſtatuenda eſt. Largimur etiam in infantibus & ſubjectis junioribus non adeo difficilem illam eſſe, ſed frequentius fere quam fracturam occurrere, in his enim articuli imperfecti adhuc ſunt, margines ſinuum nondum plene & plane formati, cartilaginei magis quam oſſei, uti id recte annotavit *Volch. Coiter de Oſſib. infant. cap.* 1. Quibus adde teneram ligamentorum, muſculorumque conſtitutionem atque debilitatem, quæ in cauſa eſt, quod hæ partes, quæ in adultioribus multum reſiſtunt, in his ſubjectis facile cedant, atque prolapſum e ſinu permittant. Fracturam e contrario in his rariorem eſſe, probatur ex oſſium flexibilitate, quæ quia major hic eſt, fibræ oſſeæ inflectuntur, & facilius cedunt, quam ſi rigidiores & minus flexiles fuerint, unde illo in caſu ſolutionem continui difficilius, quam in hoc occurrere, nemo non intelligit.

§. VIII. Omnium facillime autem dearticulatio femoris contingit, ſi à cauſa interna oritur, nempe ab humorum in acetabulo oſſis coxendicis depluentium decubitu, à quibus ligamenta, muſculi, & totus articulus ita relaxatur, ut leviſſima accedente cauſa externa inde excidat. Id quod præ aliis *Frid. Ruiſch. Theſ. Anat. VIII.* inculcat, qui poſtquam *os femoris ſola vi externa raro exarticulari* pronunciaverat, *ab affluxu humorum id pluries contingere unicuique ſatis notum eſſe* concludit. Talem exhibet *Paul. Amman, Med. Crit. Caſ.* 30. *Exc. Dn. D. Mæglingus E. N. C. Cent.* 6. *obſ.* 20. & *Dec. I. Ann.* 8. *obſ.* 24. ubi mira utriuſque oſſis femoris luxatio à ſimili cauſa recenſetur. Memorabile quoque exemplum in *Act. Haffn. Vol. II. obſ.* 37. extat pueri 7. annorum, in quo humores tanto cum impetu ad coxam dextram ruerunt, capitulum oſſis inde expulerunt, & repoſitum rurſus elabi fecerunt. Neque ſilentio prætereundum hic eſt, quod Cel. *Stahlius Diſſ. de Rheumatiſm.* annotavit, ejuſmodi humorum decubitum in articulatione femoris cum coxa & humeri cum ſcapula frequentius, quam in aliis locis contingere, hujuſque rei ætiologiam l. c. ſubjungit. Ratio autem, cur humorum affluxus dislocationem facilitet, in promtu eſt; ſicut enim oſſa ad articulum commiſſa à ligamentorum & muſculorum numero & virtute ſecundum naturam in ſitu ſuo continentur, ita in ſtatu p. n. idem affluxus, ſi copioſior fuerit, dictas partes ita relaxat, ut membro in ſede ſua detinendo impares jam ſint, ideoque leviſſima cauſa externa accedente illud e ſitu facile dimittant, eadem prorſus ratione, qua oſſa à variis cauſis internis ad fragilitatem multum diſponi infra cap. 3. §. 1. recenſebimus. Sed ut colophonis loco hæc ſubjungamus, tantum abeſt, ut ea, quæ de luxatione à cauſis internis orta attulimus, in dubium vocemus, quin potius ea ipſa ſtabiliamus & pro indubitato habeamus, hoc ſolum in memoriam revocantes, quod non tam de hac, quam potius de iſta, quæ cauſis externis violentis debetur, ſermo nobis ſit.

CA-

CAPUT III.

Rationes, quæ fracturam colli frequentius contingere probant, recenſet.

§. I.

Capite antecedente id egimus, ut probaremus, luxationem capituli oſſis femoris difficilem & rariſſimam eſſe, quare nobis nunc etiam incumbit in medium afferre rationes, quæ fracturam colli frequentius contingere ſuadent. Inter illas *primo loco* recenſere liceat, quod ſubſtantia dicti colli interna tota quanta oſſeo-ſpongioſa ſit, ex innumeris fibris oſſeis laxe inter ſe cohærentibus conflata, quæ velut rete quoddam oſſeum efformant, non niſi lamina quadam tenuiore tectum, quæ adeo tenuis eſt, ut uno vel altero in loco vix appareat; hanc *Ruyſchius* icone expreſſam exhibet *Theſ. Anat.* 5. *Tab.* 2. *fig.* 1. *&* 2. & præ aliis *Theſ. Anat.* 8. *p.* 62. accurate deſcribit, dum *collum*, inquit, *maxima parte conſtat ex oſſeo-ſpongioſa ſubſtantia inſtar diploës cranii, quæ obducta quidem lamella oſſea dura, verumtamen illa eſt admodum tenuis; & propter hanc oſſis tenuitatem idem collum fracturam facilius pati, quam articulum loco ſuo moveri* recte judicat; ideo quia illa ipſa ita apta non eſt externo occurſui violento tam valide reſiſtendi quam ligamentum duplex, quod articulationem firmat; fibræ enim rariores atque à ſe invicem ſejunctæ tantum roboris non habent, quantum copioſiores, denſo agmine conſitæ, & ſibi invicem arctiſſime unitæ. Quæ continui ſolutio eam quoque ob cauſam frequentior eſſe videtur, quia cauſæ internæ collum hoc ſpongioſum facilius quam duriores oſſis partes ad fragilitatem diſponunt, humoribus vitioſis & acribus tum ſubſtantiam hanc promtius ſubeuntibus & perreptantibus, tum etiam citius eandem corrumpentibus atque corrodentibus. Sive jam illi ab utero & diſpoſitione hæreditaria connati ſint, ſive adventitii, & à variis morbis natales ſuos ducant, à quibus oſſa quandoque adeo fragilia redduntur, ut leviſſima vi externa accedente continui ſolutio fiat; quales morbi ſunt caries, ſcorbutus, lues venerea &c. cujus rei plura exempla proſtant apud *Fabric. Hild. Cent.* 2. *obſ.* 66. *ſeq.* & *Cent.* 5. *obſ.* 86. *&* 89. Conf. *E. N. C. dec.* 1. *ann.* 1. *obſ.* 37. Verum uti de luxatione à cauſis internis orta nos hic non acturos ſupra diximus, ita quoque de fractura, quæ eaſdem cauſas agnoſcit, multa afferre à foro noſtro alienum eſſe arbitramur.

§. II. Sed objiciet quis, ſubſtantiam hanc oſſeo-ſpongioſam non modo in femoris collo, ſed circa reliquorum etiam oſſium majorum extremitates reperiri, abſque quod tam magna ad fracturam proclivitas concurrat. Quod dubium facile cadit, ſi ſubſtantiæ tenuitati *Secundo* jungatur, tum totius oſſis, tum vero potiſſimum ipſius colli ſitus ac poſitura. Eſt autem illa admodum obliqua ſive partem oſſis mediam & inferiorem conſideres, quæ antrorſum incurvatur, ſive colli ad latus internum declinationem reſpicias; prior ſitus non tantum ad fracturam diſponit, quia os

in

in medio firmius atque ſolidius eſt; quamvis enim alias vis externa agens corpus aliquatenus flexile in medio facilius, quam in utraque extremitate disjungat, uti id exemplo baculi aut chordæ tenſæ ad oculum demonſtrari poteſt, hic tamen fibrarum & lamellarum arctiſſime ſibi invicem junctarum copia multum reſiſtit atque impedit, quo minus fractura fiat. Poſterior nempe colli incurvatura introrſum facta majori attentione digna eſſe videtur. Eo namque in loco, quo trochanter major ſitus eſt, os ubi in cervicem abit, à linea recta deflectit, atque ita oblique introrſum fertur, ut, ſi linea oſſis femoris continuetur, & alia verſus capitulum tranſverſim ducatur, ut duæ hæ angulum rectum deſcribunt, poſt duabus aliis lineis, quæ prioribus parallelæ ſint, figura Mathematicis parallelogramma dicta configiatur, dictum collum lineam diagonalem aliquatenus, non vero juxta ἀκρίβειαν mathematicam conſtituat. Quo jam poſito ſi ſupponamus, vim agentem infernæ oſſis extremitati, quæ cum tibia jungitur, applicari, e legibus mechanicis patet, illam per totam femoris longitudinem in linea recta continuari, adeoque maximum impetum facere in apophyſin, quam anatomici Trochanterem majorem vocant, ſeu initium cervicis, cui capitulum inſiſtit, & quia dictum capitulum ſinui oſſis coxendicis profunde immerſum ob hujus reſiſtentiam ſurſum pergere nequit, vis agens vel omnem, vel ſaltem maximam virtutem ſuam in cervicem ſeu collum exerit. Unde mirum non eſt, trochanterem majorem a cervice, vel etiam cervicem à capitulo divelli, adeoque fracturam nunc prodius, nunc etiam remotius à dicto capite contingere, illo etiam in caſu, in quo vis agens extremitati inferiori applicatur.

§. III. *Tertio* non inter ultimas cauſas, quæ fracturam colli frequenter fieri declarant, recenſenda eſt claudicatio, poſt factam etiam repoſitionem & abſolutam, uti creditur, curam ſeſe manifeſtans, quæ continui ſolutionem magis quam luxationem ſubfuiſſe non obſcure indicat, hinc etiam *Mich. Ettmull. Chir. med. cap.* 5. *præ reliquis*, inquit, *oſſa femoris fracta raro conſolidantur in integrum, quia femur circumſeptum eſt vaſtiſſimis muſculis, mediantibus quibus fractum os vix rite reponi vel firmari poteſt, quin denuo elabatur, vel figuram vitioſam contrahat, adeoque inſtar regulæ erit, ſi femur fractum ſit, præſertim in adultis, ſine claudicatione illud non poſſe reſtitui*. Quod confirmat *Fabr. Hild. Cent.* 5. *obſ.* 68. poſtquam omnem in quocunque loco factam oſſis disjunctionem claudicationem fere ſemper & facile ſequi pronunciaverat, notanter ſubjungit, *præſertim ſi fractura in ſuperiori parte femoris fuerit*. Huic Auctori quoad claudicationem antiquiſſimi quique ſuffragati ſunt, quos loco citato allegat, nempe Avicenna, Guido de Cauliaco, Joh. de Vigo, Andr. Veſalios, Corn. Celſus, aliique cum annexa epicriſi: *eſt itaque communis ſententia auctorum os femoris fractum, præſertim ex ſuperiore parte ſine claudicatione curari non poſſe*, tum ob rationes à dicto Fabricio citatas, tum etiam, quia ferulæ, ſplenia & faſciæ ad extrema in ſitu ſervanda neceſſariæ, eo in loco non commode, aut non niſi uno in latere, applicari, & conſtringi poſſunt. Idem paulo poſt ſancte affirmat, *ſe neminem, qui ex hujusmodi fractura ſine claudicatione evaſerit, unquam vidiſſe præter unicam puellam*, cujus hiſtoriam l. c. exhibet. Idem agnoſcens *Ambr. Pareus* veluti rarum quid & inauditum recenſet, matronam, cujus femur ad trochanterem uſque majorem fractum erat, ſanitati abſque quod moleſtum hoc ſymptoma ſupervenerit, a ſe reſtitutam eſſe.

§. IV. Paucis vero adeo felicibus eſſe contingit, ut abſque claudicatione reſtituantur. Id quod laudatum Fabricium quoque permovit, ut in ſolatium

affli-

afflictorum inſtrumentum peculiare e lamina ferrea magno labore & induſtria fabrefactum excogitarit, cujus adminiculo ejuſmodi fractura curatu alias difficillima, ſine decurtatione & claudicatione vel ab artis Chirurgicæ tyrone curari facile poſſit, cujus iconem l. c. curioſorum oculis exhibet. Illo quippe reliquum femoris os cervici ejus ita applicatur, & applicatum ſervatur, ut extremitates conglutinari invicem poſſint. Hoc ſi ad manus non eſt, vel etiam res ob alias cauſas non rite tractatur, hæc claudicatio per totam vitam manet & nulla arte curabilis eſt. Cauſam Phænomeni hujus, nempe claudicationis, Fabricius ſitui extrorſum incurvato & velut arcuato, qui in media oſſis parte eſt, adſcribit, unde ſi fractum fuerit dictum os, illud facile verſus internam partem incurvari ait: ſed minus recte hic ſentire nobis videtur, qui potius exiſtimamus, illius partis incurvaturam, qua os in cervicem abit, plus eo conferre, claudicationemque facile inducere, quia (1) quocunque ſtudio rem ſuam agat chirurgus, coalitus extremorum à ſe invicem ſeparatorum difficulter obtinetur, quoniam illa ſibi invicem applicita ob muſculorum niſum & actionem in ſitu conſervari fere nequeunt. Nativa illa & ordinaria incurvatio in repoſitione vel non obſervatur, vel ſi etiam chirurgus ad illam attendit reſtitui vix poteſt, ſi non ſingularem induſtriam adhibuerit; uti id inculcat *Joh. Bapt. Verduc. Pathol. Tom. I. part. 2. cap. 2. §. 13.* Et *Ambr. Pareus* modum agendi docet *Oper. Lib. 14. cap. 20.* (3) Tendines muſculorum in ejuſmodi fracturis, utut hæ coaluerint, multum paſſi & in tantum debilitati ſunt, ut pedi debita ac ſufficiente ratione movendo poſtea vix ſufficiant. Idem fere de nervis ſatis magnis, qui ex oſſe ſacro prodeunt, dictiſque tendinum & ligamentorum partibus implicantur dicendum, uti *C. H. Erndl. Itin. Angl. & Batav. pag.* 87. non inepte ratiocinatur.

§. V. Præter jam memorata fracturam frequentius quam luxationem in ſtatu p. n. evenire, hoc etiam indicat, quod articulus pro luxato venditatus, vel admodum difficulter reponatur, vel etiam, & quidem plus una vice repoſitus, nunc ſponte nunc leviſſima accedente cauſa rurſus excidat. Prognoſticon eſt, quod præter alios inculcat *Celſus l. C. lib. 8. cap.* 20. magnum femoris luxationi periculum eſſe perhibens, ne vel difficulter reponatur vel repoſitum rurſus elabatur. Equidem nos non latet repoſitionem etiam in luxatione vere tali, ſi ſubjectum vel adipoſum vel valde lacertoſum fuerit, chirurgo multum negotii faceſſere, ea quippe, quæ dearticulationi reſiſtunt, pariter ejuſdem repoſitioni obicem ponere ſolent. Largimur etiam in vera luxatione, ſi ligamentum teres à cauſa violentiſſima externa ruptum fuerit, membrum utut priſtinam in ſedem repoſitum quandoque rurſus excidere, ideo quia muſculi ſoli capitulo in ſitu detinendo pares non ſemper exiſtunt. Neque hic intelligimus ejuſmodi dislocationem, quæ a cauſa interna derivari ſolet, in qua à copioſo humorum affluxu ligamenta, tendines & muſculi ita relaxantur, ut membro in ſitu detinendo jam non ſufficiant, unde fit, ut femur vel propria velut gravitate, vel levi accedente cauſa externa elabatur, imo & pluries etiam repoſitum debito in ſitu contineri nequeat, à qua relaxatione ligamentorum caput femoris ex parte dearticulatum in podagra inveterata quandoque deprehendi Verducius *Pathol. Chir. T. 1. p. 3. c. 2.* §. 10. annotavit. Idem abſente etiam humorum ad articulos decubitu, de muſculorum tendinumque paralyſi, ſi quæ has partes occupavit, pariter valere

ob

ob affinitatem non quidem cauſæ, ſed potius effectus facile conjicere eſt. De cujus repoſitionis difficultate *Fabr. Hild. Cent. 6. obſ. ult.* plura habet. Uti etiam concedimus non ſtatim ſuſpicandum, fracturam ſubeſſe, ſi forte mala & extraordinaria horum oſſium in utero contracta conformatio in cauſa ſit, qua ſinus coxæ, ſi cum capituli magnitudine comparetur, major eſt, atque amplius aut vice verſa capitulum, ſi cum ſinu conferatur, juſto minus, quam ut illud arcte complecti valeat, qualem caſum *Theod. Kerkringius Spicil. Anat. obſ. 61.* in nepte ſua obſervatum exhibet, quam conſtitutionem p. n. hariolari, vel ſi etiam à peritiſſimo artis cognoſcitur, curare atque corrigere in artis poteſtate ſitum non eſt. Neque contrariamur, luxationem locum habere, ſi forte cauſa ab Avicenna allegata præſto fuerit, nempe ſupercilii ſeu marginis, qui ſinus cavitatem efformat, fractura aliquo in loco producta, hoc enim ſi reperitur, cavitate magis ſuperficiali reddita capitulum inde haut magna cum difficultate dimoveri palam eſt. Sic & dum de reſtitutione laborioſa agimus, illud excipimus, ſi quando inveterata eſt luxatio, quo in caſu 1. ſymptomata, præ aliis inflammatio, quæ jam multum invaluerunt, impediunt, quo minus extenſio & contra-extenſio ad articulum reſtituendum neceſſariæ rite inſtitui poſſint. 2. Lympha ſeu humor articulorum lentus atque mucilaginoſus in callum induratus, qualis in luxatione inveterata plerumque occurrit, cavitatem, in quam femoris extremum reponi debet, plus minuſve occupat, ut fere nullus amplius locus huic relinquatur, cum nos de recenti potius malo, ubi callus abeſſe creditur, agimus. Non minus illæ cauſæ, quarum *Gabr. Fallopius tr. de luxat. c.* 1. ex Hippocrate *de Articul.* meminit, quandoque in cenſum venire ſolent, quales ſunt inflammatio, abſceſſus, atque tumores circa ligamenta oborti, qui membrum ſenſim, abbreviatis ab una parte ligamentis, è cavitate expellunt, ſicque luxationem producunt, quæ tamen, ut verum fateamur, oppido raræ eſſe videntur.

§. VI. Quæ omnia in §. antec. memorata, cum ad inſtitutum noſtrum proprie non pertineant, reliquum eſt, ut indicemus fracturam ſæpenumero in cauſa eſſe, quo minus repoſitio articuli ex voto vel artificis vel ægri ſuccedat, ſive jam illa ſola ſit, ſive cum alio quodam vitio conjuncta, quandoque etiam, uti bene meminimus, luxatio cum illa concurrit, ita ut & dearticulatio capituli & fractura colli in uno ſubjecto, & eodem tempore reperiatur. Quo in malo graviore & complicato, uti diagnoſis valde dubia eſt, ita repoſitio factu ardua. De diagnoſi ſupra cap. I. egimus atque oſtendimus, quod maximum totius negotii momentum in ipſius incertitudine ſitum ſit. Iis quæ ibidem annotavimus, addi debent, quod ſi quis alius, hic ſane ſtatus p. n. de quo modo diximus, dijudicationem difficillimam reddat. Sic & repoſitio articuli luxati fieri nequit, niſi extrema colli, quæ ſolutionem paſſa ſunt, antea coaluerint; quo magis enim luxationi conſulere facta extenſione tentamus, eo majorem extremorum ſeceſſum producimus. Quodſi vero ſupponamus, affectum non eſſe complicatum, in hoc pariter reſtitutio, quæcunque etiam induſtria adhibeatur, obtineri ſæpe numero haud poteſt, & articulus citius vel tardius relabitur. Præcipua hujus rei cauſa non alia eſſe videtur, quam quod idem articulus pro luxato habeatur, cum tamen fractura colli ſubſit; hac enim præſente colli fracti pars ſuperior ab inferna facile divellitur, neque extenſio & coaptatio, uti in luxatione ſufficit, ſed ut extrema rite uniantur

tur & coaleſcant, alio prorſus apparatu, imo & peculiari machina ſibi invicem applicari & applicita ſervari debent, quæ ſupra cap. I. §. 5. pluribus recenſuimus. Concludimus ergo cum laudato *Ruyſchio*, *raro & rariſſime à ſola vi externa femoris capitulum exarticulari, collum vero citius frangi, niſi cauſa interna ſimul conjuncta fuerit.*

CAPUT IV.

Obſervationes eorum, qui luxationem raram & fracturam frequentem eſſe contendunt, exhibet.

§. I.

INter illos, qui ea, quæ rationibus ſtabilire ſupra laboravimus, obſervationibus confirmare omni ope moliuntur, primus in ſcenam prodeat *Frid. Ruyſchius* Anatomicus Amſtelodamenſis, injectionibus, quas per vaſa exiliſſima inſtituit, eximiis celeberrimus & obſervator accuratiſſimus, qui in Theſauris ſuis anatomicis plura paſſim exempla annotavit, quibus probatum it, malum, quod pro luxatione femoris à multis habitum fuit, nihil præter fracturam colli, facta poſt mortem inſpectione anatomica curioſorum oculis ſeſe plus una vice exhibuiſſe. Ita enim *Theſ. Anat. VIII. pag.* 61. exhibet *os femoris ſubjecti anilis, quæ anus ante plurimos annos ceciderat ab alto, fracturamque in collo oſſis femoris paſſa fuerat.* In quo ſubjecto notandum eſſe monet (quod mirandum & fidem fere ſuperat) *hanc vetulam non ſolum claudicaſſe ad vitæ terminum, verum etiam in cadaveris poſt mortem apertione dicti oſſis collum in totum defeciſſe & in nihilum fere redactum fuiſſe, adeo ut vel prorſus nihil vel parum admodum ejuſdem remanſerit, femurque brevius factum fuerit*, uti id *tab.* 3. *fig.* 1. ad oculum demonſtrat. Et paulo poſt addit, *ſibi retuliſſe Gerh. Borſt. Chirurgum Amſtelodamenſem, qui uberrimam in praxi chirurgica anuum cadavera aperiendi occaſionem habuit, quod octo ejuſmodi ſubjecta, quæ in vita claudicaverunt, perluſtraverit, & nunquam oſſa ex articulo delapſa, ſed ſemper in collo fracta invenerit.* conf. *Theſ. V.* Pari modo *Theſ. IX. p.* 29. ſimilem *vetulæ caſum* refert, *cujus cadaver, poſtquam à multis annis fracturam paſſa illa fuerat, & ſupremum tandem diem obierat, cultro anatomico ſubjecit, & obſervavit cervicem oſſis femoris deficere, & caput rurſus parti oſſis declivior i ferruminatum eſſe.* Idem confirmat obſervatio, quam *Theſ. eod. p.* 57. ab eodem annotatam legimus, qua fidem facit *ſibi æque ac Gerh. Sermes Collegii medici Inſpectori, & Joh. Borſt chirurgo occaſionem datam fuiſſe cadaver vetulæ, cui ante plures annos femur fractum, inſpiciendi oculiſque uſurpandi, in eoque non ſolum collum in totum defeciſſe*, (æque ac in illo ſubjecto, cujus modo meminimus) *verum etiam naturam loco dicti colli ligamenta craſſa ſubſtituiſſe, quorum ope caput oſſis femoris ſupremæ ejuſdem parti connatum fuerit, &*, quod mirandum, *non tam ab exteriore, quam interiore utriuſque oſſis ſede id factum fuiſſe; & hæc ligamenta adeo valide os detinuiſſe, ut ægra per aliquot annos, quamvis claudicans, per plateas incedere potuerit.* Quibus ſubjungit; *cum tale quid (nempe ligamentorum*

generationem fracturæ ſupervenientem) *nunquam viderit*, *neque audiverit aut legerit*, *conſultum ſe duxiſſe hunc affectum* (rectius hanc oſſis portionem una cum ligamentis) *in liquore conſervare*, *ne quis de veritate hujus rei dubitare poſſit*. Uti & antecedentem inter plurima alia curioſa aſſervat, & iis, quibus hæc perluſtrare volupe eſt, promptus demonſtrat. Circa quas obſervationes hæc notatu digniſſima ſunt, (1) collum poſt ejuſmodi fracturam in nihilum fere redactum eſſe, adeo ut vel nihil ejus vel parum admodum ſuperfuerit. (2) Ligamenta craſſa atque robuſta de novo enata ſubſtantiæ oſſeæ vices obiiſſe, ſicque novam veluti articulationem veris & ordinariis analogam peperiſſe, qua mediante motus ſimilis illi, qui articulis fieri ſolet, aliquantus peragebatur, de quibus articulationibus analogis *vid. Diſſ. D. Præſidis* 1718. hic habita.

§. II. Cum laudato Ruyſchio ſaltem hac in re apprime conſentit *Joh. Jac. Ravius*, Chirurgus & Anatomicus, dum viveret, dexterrimus, qui in *Orat. de Method. Anat. diſcend. & docend.* ſequentia, quæ probe notari merentur, habet: *Anatomiam docere, quem olim frequentiſſimum crediderunt oſſis femoris ex acetabulo delapſum rariſſime fieri, ſed à leviore etiam impetu collum oſſis ob teneram ſtructuram diffringi*. E quibus Auctoris verbis abunde patet, eundem velut in compendio exhibere & complecti ea omnia, quæ in ſuperioribus ſtabilire multis anniſi ſumus. Non minus *W. Cheſelden*, Chirurgus & Regiæ Societatis Anglicanæ Socius *Anat. Corp. Hum. Lib. I.* recitat exempla eorum, in quibus femur luxatum creditum quidem fuerat, collum vero ejus fractum caputque acetabulo oſſis iſchii immerſum deprehenſum eſt; & ut hoc ipſius aſſertum omnium oculis pateret, talium oſſium ſtatum p. n. delineari curavit. Nec non *l. c. Lib. IV. p.* 70. in duobus corporibus à ſe diſſectis cervicem ejuſdem femoris ſeparatam detexit, à qua fractura pes abbreviatus femur dislocatum falſo conjiciendi occaſionem dedit. Ut taceamus alios, qui eandem veritatem adſtruere & obſervationibus confirmare laborarunt, quibus allegandis hic ſuperſedemus.

§. III. Quamvis autem perſuaſum nobis ſit, eas obſervationes, quas e fide digniſſimis rerum chirurgicarum ſcriptoribus modo recenſuimus, ad probandum illud, quod ſtabilitum imus, ſufficere, non poſſumus tamen, quin iſtis ſubjungamus ea, quæ *Chriſt. Henr. Erndl. Relat. Itin. Anglic. & Batav. pag.* 86. de affectu noſtro memorat, dum ita loquitur: *collum vel cervicem oſſis femoris à violentia externa frangi frequentius accidit, quam à pleriſque creditur, oſſea enim vel vitrea, uti à quibuſdam appellatur, lamella in hac parte tenuiſſima eſt; & quamvis communis ſit opinio, ubi patientes de dolore & motu abolito in his partibus conqueruntur, exarticulationem vel luxationem oſſis iſchii accidiſſe, falſa tamen, imo propter incredibilem ligamentorum ac tendinum circumjacentium craſſitiem ac robur impoſſibile, hanc articulationem tali modo luxari. Talem fracturam his meis oculis vidi ac manibus palpavi in cadavere fœminæ Noſocomii Muliebris Amſtelodamenſis ſociæ, in qua tractu temporis fractura illa cervicis oſſis femoris dextri per callum quidem coaluerat iterum, fœmina tamen exinde per omnem ætatem ad mortem uſque clauda. Callus pollicis latitudine ſub ipſo capite magno oſſis femoris extabat, nulla autem in ligamentis ac tendinibus muſculorum læſio vel p. n. conſtitutio erat*.

§. IV. Modo recenſitæ obſervationes à ſcriptoribus fide dignis annotatæ leguntur, ita ut de earum veritate dubitare nullo modo liceat. Quibus ſubjungere poſſemus alias, niſi Diſſertationis Academicæ limites tranſgredi vereremur; contenti paucis commemoraſſe, nos plus una vice vidiſſe

& ma-

& manibus palpaſſe ejuſmodi ſubjecta, in quibus luxationem femoris præſto fuiſſe à multis credebatur, cum tamen circumſtantiæ ſupra allatæ fracturam ſubfuiſſe non obſcure indicaverint. Quin & accepimus à chirurgis arte peritis, quibus plures ejuſmodi caſus in praxi occurrerunt, luxationem femoris cum coxa rariorem eſſe, quam numero haud pauci ſibi aliiſque perſuadent. Quod dum aſſerimus, denuo inculcare nos non piget ea, quæ ſupra jam ſtabilivimus, nempe negari non poſſe illam ſubinde etiam obſervari, ne experientiæ contrariari velle videamur. Idem quippe præter alia evincit obſervatio ſeptima, quæ in Act. Berolin. Vol. 10. annotata legitur, cujus ſupra cap. 2. §. 7. jam meminimus. Uti etiam contrarii non ſumus iis, qui hæc vitia pariter ac hernias apud Helvetos frequentiora eſſe contendunt, ideo quia victu eo diſponente copioſius utuntur, vel labore duriori illa generante corpus magis exercent. Ab illo, nempe quotidiano lactis & butyri uſu fibræ ligamentorum aliarumque partium emolliuntur & lubrica redduntur, adeoque memorata diæta cauſæ internæ naturam induit, ita ut rudiore & magno corporis membrorumque motu accedente, utpote cui monticolæ illi aſſueti ſunt, ejuſmodi vitium frequentius, quam alibi locum habebat. Et hæ ſunt rationes atque obſervata, luxationem oſſis femoris rarius, quam vulgo creditur, fracturam vero colli frequentius evenire ſuadentia, quæ pro inſtituti noſtri ratione in medium afferre voluimus; ea vero, quæ dicta à nobis ſunt, ad experientiam, optimum in rebus phyſicis atque medicis lapidem lydium, examinata omni exceptione majora eſſe certo affirmare non audemus, quin potius indubiam hujus rei veritatem diei & ulteriori obſervationi commendamus, aliorum curas, uti lubentes agnoſcimus, accuratiores nunquam non veneraturi.

FINIS.

CXLVI.

CHRISTIANI GOTTL. LUDWIG

DE

COLLO FEMORIS EJUSQUE FRACTURA.

PROGR.

Lipſiæ 27 Janv. 1755.

CUrioſiſſima oſſium diverſorum compages, partim ob aptam conjunctionem, à figura extremitatum potiſſimum definitam, partim ob nexum, a ligamentis & muſculis dependentem, ad varios motus & actiones ſingulares præſtandas diſponitur; ipſi autem muſculi, pro vario partium ſitu varie agentes, machinam animalem in commoda vitæ derigere & ad varias actiones præſtandas partes ejus ducere valent. Licet vero in omnibus corporis partibus motus membrorum & inde declaranda agilitas ſatis pateſcant, & v. c. ſpina dorſi, corporis compagem potiſſimum ſuſtinens & formans, ex nexu vertebrarum, curioſiſſime fabrefactarum & ex ligamentorum & muſculorum apta applicatione haud mediocrem oſtendat nobilitatem, articuli tamen extremitatum corporis, & liberi ſatis & cartilagine lubrica inveſtiti, & liquore interarticulari juncti, ſingularem prorſus præſtant motus facilitatem. In ſuperioribus enim extremitatibus humerus, tum per ſe, tum ob nexum cum ſcapula inter muſculos appoſitos quaſi fluctuante, & clavicula motus hos dirigente & quodammodo firmante, ampliſſimas ſæpius motuum directiones perficit. De artificioſis manuum motibus nemo dubitat, qui ad labores his præſtitos attendit, magis vero convincitur ille, qui excellentiam fabricæ corporis humani in hac ipſa parte ex demonſtratione anatomica perſpicit. In extremitatibus inferioribus, fulcris ſcilicet mobilibus corporis humani, egregium quoque mechaniſmum non tantum in ingreſſu, artificioſe inſtituendo, ſed & in variis ſaltandi modis cognoſcimus (*a*). Licet autem ille in ſingulis articulis apte demonſtrari, & fabrica corporis humani, præ illa animalium quadrupedum excellentior, judicari poſſet, attentionem tamen noſtram nunc in unica femoris parte, ſcilicet in collo ejuſdem figamus, & quantum peculiaris hujus partis directio motus extremitatum inferiorum liberos reddat, oſtendamus, quo nonnulla de luxatione capitis femoris, interſpergere, præcipue autem rationem fracturæ colli femoris paulo accuratius perpendere queamus.

Acetabulum eſt cavitas profunda oſſibus coxarum, quæ, quoniam ex tribus diſtinctis oſſibus coaleſcunt, innominata vulgo dicuntur, inſculpta. Hoc caput femoris ita ſuſcipit, ut in quatuor plagas diverſimode moveri, potiſſimum vero ab anteriore parte retrorſum ſuper internum ambitum, cartilagine præcipue incruſtatum, produci queat, quo motu & femur & reliqua annexa extremitatis hujus oſſa amplum ſatis circulum deſcribunt. In humero quidem, extremitatis ſuperioris motus in primis dirigente, circuli deſcripti ambitus longe major eſſe videtur, ſed ille à mobilibus ſcapulis ſimul dependet, cum immobilia coxarum oſſa extremitati inferiori vix alium motum concedere videantur; quam eum, quem caput in acetabulo ſuo converſum præſtat. Quod ſi igitur femoris os rectum tantum, ut humerus, inveniretur, & caput quoque à latere cavitati minus profundæ insereretur, tunc fulcra hæc corporis non ſatis firma deprehenderen-

(*a*) Vid. P. A. *Boehmeri* Inſtitutiones 583. p. 322. Oſteologicæ. Halæ 1751. 8. cap. 5. §.

rentur; quod ſi vero caput ſat magnum profundæ acetabuli cavitati, iiſdem conditionibus præſentibus, immitteretur, extremitatis inferioris motus arctis nimis limitibus circumſcriberetur, neque varios motus introrſum, extrorſum, antroſum & retrorſum vel ſucceſſive vel alternatim præſtare poſſet; ex extremitate autem femoris ſuperiore oblique progrediens collum, capite ſuo, in acetabulum inſerto, coronatum, efficit, ut femur ipſum in plagas omnes mox commemoratas duci & liberius moveri queat. Dum itaque primo introrſum, paulo poſt antrorſum, deinde extrorſum & tandem retrorſum femur cum crure extenſo circumducitur, conus, ampliſſima ſua baſi conſpicuus, deſcribitur. Hac ipſa tamen mobilitate firmitati nihil detrahitur: motu enim libero, in uno latere peracto, alterum femur adeo firmum teneri poteſt, ut in una quaſi columna totius corporis molem ſuſtineat. Curva ſcilicet, & ob collum ſuum quaſi diſtorta, femoris extremitas ſuperior, ob corporis & extremitatis inferioris dicti oſſis ſenſim introrſum vergentem directionem, ſitum rectilineum quaſi reſtituere videtur, dum per caput femoris recta deorſum linea duci queat, quæ, in ſtatu erecto corporis, intra duos condylos cadit, & id efficit, ut corpus ſtabile contra externos impetus reſiſtere queat. Quantum enim diſtant femorum partes ſuperiores, tantum iterum convergunt inferiores, & condylus internus femoris, qui in hoc oſſe, extra ſitum conſiderato, longior videtur, in ſitu genuino obliquitatem vix oſtendit (*b*), ita, ut genua parum diſtent, & in corpore imbecillo ſæpius ad ſe invicem apprimantur, malamque corporis conformationem in rachiticis potiſſimum inducant.

Uti vero per obliquam colli inſertionem femoris oſſi prorſus ſingularis conciliatur mobilitas, copioſis & apte applicatis muſculis adjuvanda & præſtanda, ſic ex altera parte incommodum aliquod, ſcilicet fragilitas, oritur. Breve enim collum in incremento ſuo ex una parte verſus caput in epihyſi ſua non nihil concavum, ex altera verſus femoris, in trochantere majore continuatum, corpus extenſum prorſus cellulare & poroſum eſt, nec in cylindrum verum & denſum extenditur (*c*) ſed ubique poroſa tantum lamina externa cincitur. Attamen & huic fragilitati quodammodo proſpicitur. In parte enim inferiore, ubi femur in collum incurvato tractu continuatur, & ubi maxima requiritur reſiſtentia, loco ſcilicet intermedio inter trochanterem minorem & aſperitatem anteriorem, cui ligamentum capſulare anterius inſeritur, laminæ oſſis multiplicatæ, & denſius inter ſe conjunctæ, ex corpore quaſi eo continuatæ deprehenduntur. Non tantum vero ac ipſa colli parte magis firmata fracturæ crebriores avertuntur, ſed trochanter major extrorſum ſitus, & veram quaſi continuationem corporis femoris ſiſtens, impetus varios, qui fracturam colli præſtare poſſent, ſuſcipit, qua ex re doloroſa quidem oritur ſenſatio, ſed rudes etiam impetus ita debilitantur, ut collo injurias inferre nequeant.

Quamvis autem his ipſis, ab oſſis fabrica pendentibus, conditionibus fra-

(*b*) Vid. *J. B. Winslow Expoſition anatomique de la ſtructure du corps humain. Traitè des os ſecs* §. 753. 755. it. Bertin *Traitè d'oſteologie à Paris* 1754. 12. Tom. IV. p. 27.

(*c*) Vid. *F. Ruyſchii* Theſaur. Anat. V. Tab. II. fig. 1. & 2.

fragile collum ab injuriis externis ſatis tutum reddatur, haud tamen ſufficerent, niſi & alia ex ligamentis & muſculis accederent hujus articuli munimenta. Et primo quidem capitis articulatio in acetabulo non tantum ab oſſe cavo & cruſta cartilaginea elaſtica definita, ſed à margine acetabuli cartilagineo tendinoſo pendens (*d*), id efficit, ut caput arcte licet comprehenſum impetibus tamen quodammodo cedat, ne nimia vis collo inferatur. Porro ligamentum capſulare, ſive membrana circularis craſſa, ſupra marginem acetabuli oriunda collo non affigitur, ſed illud tantum involvit, & a parte anteriori potiſſimum uſque ad trochanteres ita producitur, ut femoris corpori inſeri videatur (*e*) hinc laxe tantum collum ambiens permittit, ut liquor articularis hoc quaſi inungat, ſtrias perioſtii, quæ collo adhærent (*f*), humidas conſervet, & forte hinc aliquam quaſi flexilitatem collo concedat. Ligamentum hoc per ſe jam ſatis validum, cum ob laxum ſitum ſæpius luxationibus anſam præbere poſſet, inde tamen eaſdem avertit, quod ſtriis tendineis, à vicinis partibus ſuſceptis (*g*) robur, quod unquam in ligamento corporis obſervatur, acquirat ſummum.

Ad muſculos vero quod attinet, quilibet primo intuitu perſpicit, hanc partem adeo carnibus circumſeptam eſſe, ut colli conditio in luxatione & fractura vix ſatis diſtingui queat, in primis, ſi carnoſa & obeſa ſubjecta conſideramus. Ne vero in his omnibus deſcribendis nimium diffundamur, breviſſimis tantum præcipuos muſculos tangemus. A parte nimirum articuli poſteriore præcipue glutæus magnus, qui poſterius à criſta ileum & toto oſſis ſacri tractu oritur, & ſuperius ad trochanterem majorem, adjutus ibidem glutæo medio, præcipue autem ad deſcendentem femoris partem inſeritur, femur in ſumma flexione, antrorſum facta, ita retinet, ut nunquam retrorſum cedat. Quod ſi vero hic muſculus ob nimiam carnis amplitudinem hoc officium non ſatis explere poſſet, & glutæus medius paulo altius collocetur, pyriformis, gemini bini & tendo obturatoris interni collum femoris reliquumve articulum egregie firmant, ita, ut ex hac ſede nunquam retrorſum, quantum nobis cognitum eſt, femoris caput dimoveatur. A parte antica iliacus muſculus, per muſculum pſoas confirmatus & capſæ femoris fortiter accreſcens, luxationem verſus anteriorem inferioremque partem ſæpius extimeſcendam impedit, caput femoris in ſitu retinet, injuriaſque à collo arcet.

Ex his breviter expoſitis articuli femoris agilitas, à collo pendens & modi, quibus fragile & obliquius poſitum collum femoris defenditur, abunde patere videntur. Licet vero in hac ipſa tractatione tantum de fractura colli quædam in medium proferre placuerit, melius tamen hanc ipſam dijudicari poſſe arbitramur, ſi pauca de luxatione femoris præmittamus.

(*d*) Vid. *Joſiæ Weitbrecht* Syndeſmologia ſive Hiſtoria ligamentorum corporis humani. Petropoli 1742. in 4to mai. p. 137. Tab. XVIII. fig. 54. & 55. c.

(*e*) L.c. p. 140. fig. 53. p.

(*f*) Retinacula dicit *Weitbrecht l.c.* fig. 53. f. quæ per tunicæ intimæ duplicaturam oriuntur.

(*g*) Strias anteriores depingit *Weitbrecht* l.c. fig. 53. m n o. Peculiare acceſſorium ligamentum deſcribit *Bertin* l.c. p. 30. quod poſterius ab acetabuli margine retrorſum ad trochanterem majorem ducitur.

Femur in omnes partes promoveri poſſe *Celſus* monet (*h*) & licet *Petitus* & alii has directiones in luxationibus deſcribendis aſſumant, tamen modo dictus auctor (*i*) luxationem verſus poſteriorem & inferiorem partem impoſſibilem dicit, & illam, quæ ſurſum & antrorſum & retrorſum fit, difficilem judicat & minus frequentem, nos itaque potiſſimum & à parte anteriore inferioreque, & à parte ſuperiore poſterioreque factas luxationes conſiderabimus, cum reliquas vel rariſſime vel nunquam evenire perſuaſum habeamus. In priori enim caſu, dum femoris corpus extrorſum & retrorſum ducitur, & caput ejuſdem verſus marginem acetabuli anteriorem & inferiorem ex una parte, ex altera autem verſus eam partem ligamenti capſularis, cui iliacus & pſoas accreſcunt, dirigitur, vis trochanteri, à parte antica illata, caput ita urget, ut ligamentum, quod inciſuram acetabuli format, vel cedat vel quodammodo lædatur, caput ita in obturatorem externum devolvatur, & ad foramen ovale, anterius inter os pubis & iſchium inſculptum, e ſede ſua deferatur. Licet vero hæc luxatio præter id, quod extremitas inferior longior evadat, facile ex eo cognoſcatur, quod caput ad inguina ſub pectineo muſculo tactu explorari, & fovea ſat notabilis in eo loco ſit, ubi trochanter major eminere ſolet, tamen difficilis vel plane impoſſibilis eſt hujus oſſis repoſitio, vel potius repoſiti oſſis confirmatio, cum dislocatio ſimul cum violentia ligamenti capſularis ruptura connexa ſit, & muſculi oſſis femoris, validi & ex ſitu ſuo naturali deducti, vehementer ſe contrahant. Tentavimus olim luxationem verſus anteriora factam reponere, & licet extenſionem, certe difficilem polyſpaſto applicato tandem præſtiterimus, & caput in acetabulum reduxerimus, hoc tamen, articulo faſciis licet ſatis firmato, ſub leviore corporis agitatione iterum e ſede ſua dimotum fuit, ita ut a ſemel iterumque tentata repoſitione tandem deſiſteremus. Aeger vero ideo potiſſimum ſibi relinquendus erat, cum ob inſignem læſionem capitis, ſimul illatam, ſenſu privatus jaceret, & ex fractura cranii ad baſin usque deducta periret. (*k*) Forte itaque in alio caſu, ubi æger magis in quiete conſervari poſſet, aliqualis curatio locum inveniret, quamvis ob ligamentorum rupturam genuina & ad motum apta articuli diſpoſitio nunquam reſtitui queat. Quod ſi vero os non reponatur, ſed dimotum maneat, tunc illud evenit, quod Cl. *Moreau* deſcripſit, novum ſcilicet acetabulum in ovali foramine formatur (*l*) in quo caſu extremitas inferior introrſum quodam modo directa trahitur magis quam apte movetur.

Alter caſus luxationis capitis femoris eſt, dum illud ſurſum & quodam modo retrorſum ad os ileum devehitur. Si enim femur, nimis introrſum & ſupra alterum femur, oblique extenſum deprehenditur, & vis illata extremitatem ſemoris inferiorem verſus ſuperiora urget, tunc utplurimum collum, quoniam

(*h*) De medicina lib. VIII. cap. 20.

(*i*) Vid. *J. L. Petit Traité des maladies des os à Paris* 1741. 12. Tom. I. Lib. I. cap. 11. p. 285. ſeqq.

(*k*) Idem eſt caſus, cujus mentionem injicit *J. Z. Platnerus* in inſtitutionibus chirurgiæ rationalis. Lipſiæ 1745. 8vo. in not. ad §. 1193. ubi etiam primaria momenta luxati & ab Ill. *Walthero* diſquiſiti articuli indicantur.

(*l*) Vid. Memoires de l'academie Royale de Chirurgie Tom. II. à Paris 1753. 4to. p. 158. Tab. XII.

niam impetui minus, quam reliquæ partes femoris, reſiſtere valet, frangitur. Dubitari itaque omnino poſſet, an caſus exiſtat, ubi in oſſibus, de reliquo bene conformatis, hæc luxationis ſpecies locum inveniat; id tamen interdum evenire poſſe ex altero, a Cl. *Moreau* adducto, exemplo perſpicimus, (*m*) & eo magis in hac ſententia confirmamur, cum ſimilem prorſus capitis femoris luxationem cum formato poſtmodum ad oſſa ileum acetabulo novo conſpexerimus. Præter id enim, quod in uno tantum latere e loco moveatur ſuperficies, caput femoris ſuſcipiens, applanata magis, quam convexa, cartilagine non incruſtata, ſed polita tantum, apparet, & muſculus glutæus minor rupti ligamenti capſularis vices explet, & caput in ſitu ſuo retinet.

In deſcripto nunc caſu violenta videtur accidiſſe luxatio, datur tamen alia, quæ ſucceſſiva dici poſſet, ubi femoris caput ſurſum ad os ileum ducitur, & laxitate ligamentorum & muſculorum ſenſim inducta dependet. Vel enim liquor articularis, aut alius peregrinus, copioſius ad articulum affluens, (*n*) vel imbecillitas corporum, a morbo inducta, cum debilitate ſolidorum, & paralyſi inter cauſas inſolitæ hujus mutationis referri merentur. Caſus hic luxati femoris a priori in eo quoque diſtinctus eſt, quod ſi cauſa univerſalis ſit, ſæpius in utroque latere fiat, quale exemplum nunc ante oculos noſtros verſatur, & breviter deſcribendum eſt. Caput femoris primum eo in loco, ubi os ileum cum iſchio coaleſcere ſolet, & ita paulo poſterius marginem acetabuli cartilagineo tendinoſum depreſſit, ac ſi poſterius novum acetabulum a latere prioris formare inciperet, paulo poſt autem ſurſum & quodam modo antrorſum ad os ileum proceſſit, & planam ſuperficiem novi acetabuli perfecit, ita, ut in uno & continuato ductu nova ſuperficies articularis duplex inveniatur. Hæc quoque cruſta cartilaginea a continuata quaſi marginis acetabuli ſubſtantia producta eſſe videtur, cum in præcedenti exemplo cruſtam cartilagineam non invenerimus. In capite femoris vero & obliterata quaſi fovea ligamenti teretis, & pars inferior ſuperficiei hujus capitis, depreſſa, magis plana & elongata deprehendebatur. Imbecillem autem hunc hominem fuiſſe, oſſa coxarum & femoris ſatis oſtendunt, quippe quae mole ſua cum oſſibus juvenis quindecim circiter annorum comparari poſſent, licet coalitæ prorſus & confirmatæ epiphyſes eundem vigeſimum annum ſuperaſſe, ſatis evincant.

Longior forte eſt digreſſio, ad luxationem femoris quodam modo declarandam ſuſcepta, ad fracturam colli femoris ſimili ratione deſcribendam nunc deveniendum erit. Nulla pars femoris adeo fragilis eſt, quam collum ejuſdem, hæc tamen fractura non uno eodemque modo perficitur, ſed partim ad caput, partim ad inſertionem colli prope trochanteres ea evenire ſolet. Illa vix aliter quam in junioribus obſervatur, ubi

(*m*) Vid. loc. cit. p. 157. Tab. XI.

(*n*) De affluxu humorum luxatione efficiente auctores varios citat *Joh. Salzmann* in Diſſ. de luxatione oſſis femoris rariore, frequentiore colli fractura Argentorati 1723. 4. p. 26. Idem etiam l. c. p. 29. ſcriptores, luxationem a cauſis internis deducentes, & varia, quæ præſentem noſtram tractationem illuſtrant, proponit. Vid. quoque *Petit* l. c. p. 309. de luxatione femoris, quæ contuſiones vehementes trochanteris majoris ſequuntur.

caput oſſis femoris, tanquam vero epiphyſis diſtincta eſt; hæc & in adultis, in quibus oſſa jam prorſus confirmata ſunt, accidit, id, quod ex variis ſpeciminibus, nunc proferendis, facile declarari poterit.

Collum femoris, in infantibus recens natis, maximam quidem partem cartilagineum eſt, (*o*) in his tamen jam inferius productio lateralis ſive proceſſus aliquis craſſus conſpicitur, qui poſtea in majori oſſis incremento tanquam ramus ex arbore protruditur, & verſus epiphyſin capitis progreditur atque ideo nunquam ut epiphyſis vera conſiderari poteſt, ſed in principio & caput & trochanterem majorem ab exteriore & ſuperiore parte, ut epiphyſin corpori accreſcentem, relinquit & in ſummitate caput, articulationi aptum, ſuſcipit. Collum ipſum in omnibus ſimili ratione non increſcit; in iis enim, qui in puerili & juvenili ætate vitæ ſedentariæ magis dediti ſunt, longe brevius efficitur, longius vero redditur in iis, qui in prima illa ætate curſu, ſaltatione aliiſque vehementioribus corporis exercitiis femur agitant, & collum ita producunt. Quando itaque caput cum collo nondum coaluit, interdum fieri ſolet, ut illud ſeparetur (*p*) & collum ipſum proxime ad caput in partes quaſi diffringatur, vel cum in hoc caſu corruptus humor cariem quandam inducat, fieri aliter non poteſt, quam ut plane præternaturalis hujus articuli conformatio eveniat. (*q*)

Femur cum oſſe innominato dextri lateris ex juvene circiter octodecim annorum nunc coram intuemur, in quo criſtæ ilium & condylorum oſſis femoris epiphyſes, adhuc ſeparatæ ſunt, trochanteres autem major & minor jam prorſus coaluerunt. Epiphyſis capitis a collo ſeparata acetabulo accrevit, non tamen integra, ſed hinc inde carie adeſa, & ſuperficie acetabuli interna aſpera reddita; collum femoris, breve, inæquale, ita quidem in parte inferiore elevatum eſt, ut ſuperficiem, capitulo quodam modo analogam, ſiſtat, cartilagine tamen non incruſtatam, ſed tantum nonnihil lævigatam. Juvenem hunc, cujus oſſa tantum conſpeximus, per aliquod temporis intervallum articulum agitaſſe & aliquem motum exercuiſſe exinde concludimus, quod trochanterem parvum introrſum nimis flexum & a muſculis inſertis retractum, majorem vero trochanterem liberam nec adeo coactam muſculorum inſertionem admiſiſſe invenimus. (*r*)

Aliter quam hoc in caſu violentior impetus, femoris collo & acetabulo in puero novem circiter annorum illatus, articulum mutavit. Oſſa coxarum, quæ nondum coaluerant, vi illatæ facile cedebant, & ileum non-

(*o*) Vid. B. S. *Albini* Icones oſſium fœtus humani. Leydæ Batavorum 1737. 1727. in 4. mai. p. 102. Tab. X.

(*p*) Vid. *Guerneri Rolfincii* Diſſ. Anat. Noribergæ 1656. 4to. Lib. II. cap. 49. p. 433. & *Isbrandi de Diemerbrœk* Anatome Corporis humani lib. IX. cap. 19. Edit. Opp. Vltrajecti 1685. fol. p. 556. Hanc ſeparationem capitis a fractura diſtinguit & vocat *decollement Petit.* Lib. cit. Tom. II. cap. 11. p. 179. In adultis hanc capitis ſeparationem vix fieri poſſe oſtendit *Duverney* Traite des os à Paris 1751. 12mo. Tom. I. cap.8. art. 2. p. 354.

(*q*) Vid. *Fr. Ruyſchii* Theſaur. Anat. VIII. Tab. III. fig. 1. & Theſ. Anat. IX. fig. 1. colli femoris defectum ligamentis fortioribus, caput cum femore connectentibus, ſuppleri, declarat.

(*r*) Similis ferme fuit caſus breviter indicatus a *Theodoro Kerkringio* in Spicilegio anatomico. Amſtelodami 1670. 4to. Obſ. LXI. p. 124.

nonnihil antrorſum & introrſum flexum inveniebatur. Coalitum vero, quem non æquabiliter, ſed ſparſim natæ, fibræ oſſeæ quodam modo præſtare videbantur, humor effuſus impediebat. Caput, verſus inferiorem acetabuli partem detrurſum, firmiter ibidem adhærebat, collo ſurſum flexo & lateraliter ad femur, ſub trochantere majore ſimili modo accreto. Ex hoc perverſo colli ſitu femur ipſum antrorſum ferme, ut in ſedente dirigebatur, ita, ut eidem vix inſiſtere poſſet æger & claudicaret. Collum autem breve erat, maximeque tumidum & ideo tantum ſuperiora verſus ferri videbatur, quoniam ampliatam quaſi acetabuli cavitatem replebat, & femur lateraliter agglutinatum retinebat; præter ea & a parte capitis, & a parte femoris quædam fracturæ, irregulariter iterum coalitæ, ſigna apparebant, os autem ex ſede ſua non ſeceſſiſſe, coalitus cum acetabulo ſatis confirmabat. Partem hanc morboſam, per varias enumeratas cauſas curioſiſſime mutatam, ex collectione eleganti oſſium morboſorum Exp. *Hartranfftii*, amici optimi, communicatam accepimus, & cum delineationem cum ampliori hiſtoria morbi hic tradere nequeamus, ſtatum colli femoris paucis tantum deſcribere, & cum præcedenti caſu conferre voluimus

In adultis ſeparationem capitis femoris a collo ſuo nunquam obſervavimus, nec eandem ab auctore quodam obſervatam invenimus, in his enim, ſi vis externa collum frangit, ſeparatio ut plurimum proxime ad trochanteres, ſcilicet ad inſertionem colli in femur fieri ſolet. Talem fracturam in recenti ſuo ſtatu delineavit *Cheſeldenius* (*s*) ubi collum proxime ad femoris corpus eo in loco, ubi ligamentum capſulare inſeritur, diffractum eſt, & cuſpis ſeparati oſſis, deorſum reſpiciens, violentam illam ſeparationem ſatis declarat. Ad hanc rem, ulterius nunc declarandam, collum femoris, proxime ad ejus corpus fractum, & quidem ob exoſtoſes, per rupturam ligamentorum formatas, a parte poſteriore delineare curavimus. Hoc ipſum tamen os, a parte anteriore viſum, evidenter oſtendit collum proxime ad diaphyſin femoris in trochanterem mutatam, abruptum fuiſſe, ideo autem fractura a parte poſteriore tantas eminentias oſſis præternaturales effecit, quoniam femur ipſum paululum antrorſum ceſſit, & illæ eminentiæ potiſſimum, quibus ligamentum capſulare ad trochanterum confinia adhæret, tenſioni & dilacerationi fibrarum & generandis inde excreſcentibus oſſeis partibus occaſionem dederunt. Ita enim a parte poſteriore ligamentum, ab apice trochanteris majoris uſque ad trochanterem minorem inſertum, & paululum etiam ad lineam aſperam in parte poſteriore femoris conſpicuam, fibris ſuis tendinoſis productum, exoſtoſin irregularem, quam tabula appoſita egregie declarat, effecit. Quanto igitur cum impetu a parte poſteriori antrorſum preſſum femur a collo ſuo ſeparatum fuerit, quo modo muſculi femori annexi idem violenter ſurſum traxerint, & collum cum capite reliquerint, ex ſitu colli mutato cognoſcitur. Ex duplici enim icone, a nobis exhibita, accurate apparet, collum a parte poſteriori viſum, oblique ſurſum & antrorſum productum, in ſtatum præternaturalem nunc ita mutari, ut recta introrſum & paululum retrorſum

(*s*) Vid. W. *Cheſelden* Oſteographia 1733. fol. mai. Tab. I. fig. III. or the anatomy of the Bones. London

ſum ducatur; in ſtatu itaque ſano, pro ratione ſitus a nobis aſſumti foveæ ligamenti teretis conſpici nequit, quæ in altera icone, ſub eadem directione depicta, introrſum & retrorſum directa obſervatur. Et ideo oſſis, qualis naturalis eſſe ſolet, figuram lineis circumſcriptam depingi curavimus, quo ſine numeris vel aliis characteribus additis partes ſanæ cum morboſis comparari queant. Id etiam adhuc notare convenit, vero ſimillimum eſſe, hanc fracturam in adulto & oſſibus confirmatis gaudente homine eveniſſe, nulla enim in collo, nulla in trochantere, in ſe conſiderato, mutatio obſervatur, quæ partes has molles adhuc, aliam, præter ſimplicem fracturam & ligamenti dilacerationem, paſſas fuiſſe compreſſionem oſtenderet. Ampliſſima vero exoſtoſis, quæ a latere trochanteris majoris novam quaſi formare videtur, &, quæ oblique verſus trochanterem minorem, ad tractum ligamenti capſularis accreſcentis & hic dilacerati, forma fuit, nec non alia quæ antrorſum ad inſertionem elevata eſt, & in icone conſpici nequit, inſignem prorſus & talem certe duritiem oſtendit, quam in cujuslibet adulti & ſani oſſibus obſervamus, ita ut vero ſimillimum ſit, hominem diu ſuperſtitem fuiſſe, & inde noviter formatis exoſtoſibus plenariam duritiem acceſſiſſe.

Icones autem contemplando, in primis ad colli directionem reſpicimus, hæc in ſciagraphia, lineis tantum deſignata, cum femore angulum obtuſum, in oſſe autem morboſo vere angulum rectum intercipit; ex qua directione facile cognoſcimus, in hominibus, hac ex cauſa claudicantibus, hanc extremitatem breviorem & trochanterem majorem, quodam modo extrorſum & retrorſum eminentem, aſſumi debere; conum quoque, quem ii, motu ſive falſo ſic dicta rotatione femoris, deſcribunt, non ita amplum, ut in ſanis, ſed arctiſſimum obſervari. Aliter res ſe habet, ſi femur & inde tota extremitas inferior ex luxatione capitis verſus ſuperiora facta, brevior ſit, tunc enim eminentia trochanteris majoris evidentius perſpicitur, hæc tamen differentia difficile cognoſcitur, cum inter majus & minus, in primis in obeſis & carnoſis ſubjectis, in quibus trochanter in ſtatu ſano vix explorari poteſt, limites prorſus dubii ſint. Caput antrorſum & deorſum luxatum, cum hac fractura confundi non poteſt, quoniam hoc in caſu extremitas longior redditur, & tumor in inguinali regione perſpicitur. Reliqua ſigna, quæ a variis Auctoribus paſſim citatis adducuntur, maxime dubia ſunt; nec enim ſtrepitus facile percipitur, nec ex motu partium & directione varia in parte læſa & inflammatione vexata aliquid certi deducitur, cum ægri dolore afficiantur, & tales agitationes vel prorſus non, vel non ita permittant, ut medentes de natura læſionis certiores reddi queant. Nec ad finem properantes de curatione multa proferimus, vel ex aliis ſcriptoribus collecta tradimus, cum experientia edocti præceptoris verba tantum repetamus: *Nunquam os ea parte vinciendo glutinari, & membrum in antiquum ſtatum reverti poteſt.* (t)

F I N I S.

QUÆ-

(t) Vid. *Platneri* Inſt. Chir. Rat. §. 1271.

CXLVII.

QUÆSTIO MEDICO-CHIRURGICA,

Præſide

NICOLAO ANDRY

Antiq. facult. Decano.

Reſpond.

HUBERTO LINGUET

Pariſ. 3. April. 1732.

An in humeri luxatione ambe potius, quam ſcala, januâ, polyſpaſtuſque iterato renovata.

I.

SCalæ aut Januæ uſum in luxato humeri capite reponendo ne cenſeas admittendum. Cave tamen gallici cujusdam libris, *De morbis oſſium*, Autori credas, hancce reductionis methodum ideo vituperanti, quod putet, (*a*) 1°. ægrotantem Scala Januave ſuſpenſum ponderi ſuo tunc derelictum graviorem eſſe, ſi corpus ſit obeſum, quam ut funeſta ex hoc pondere damna non ſubſequantur, 2°. In homine macilento levius e contra corporis pondus eſſe, quam ut ſufficiens inde valeat extenſio fieri. Quaſi vero centum & quinquaginta libræ, quas penderet homo macilentus, certæ cujusdam ſtaturæ, ſufficienti extenſioni peragendæ impares eſſe poſſint, centum autem duntaxat libræ, quas penderet homo obeſus minoris ſtaturæ, tam grande tamen pondus, ut maxima inde damna ſubſequerentur. Nemo enim negabit corpus obeſum minoris ponderis eſſe poſſe, quam macilentum, ſi obeſum minoris ſit ſtaturæ, macilentum ſtaturæ ſit majoris; adeoque abſurdum omnino eſt hic obeſitatis ſolummodo & maciei rationem habere, nullam ſtaturæ. Præterea ſi cuidam homini haud ſatis ponderoſo humerum Scala aut janua reponere meditatur Chirurgus, quid obſtat, quominus illius hominis pondus augeatur ſuperadditi cujuſdam ponderis auxilio, quemadmodum ſuadet Hippocrates, de quadam huic ſatis analoga reponendi humeri methodo ſermonem faciens, quæ in collocando ſupra alterius hominis humerum ægroto conſiſtit. Aeger, inquit, levior ſi ſit, illi ex poſteriore parte appendatur levis quidam puer τῷ δὲ ἄγαν κοῦφος ἔν ὁ ἄνθρωπος, προσεπικρεμασθήτω τούτου ὄπισθεν τὶς κοῦφος παῖς. Adde quod, uti monet idem Hippocrates, & experientia comprobat, (*b*) difficilius in carnoſis & obeſis articulus elabitur ægriuſque reſtituitur; in macilentis vero & facilius excidit, & facilius reconditur: adeoque ex hac majori aut minori ad reductionem facilitate, fit ut majus in genere pondus conveniat homini carnoſo & obeſo ſupra Scalam aut Januam poſito, minus autem macilento, dummodo, ut ſupra innuimus, ſtaturæ ratio ſemper habeatur. Quantopere igitur errat Autor ille Chirurgus, exiſtimans quemlibet macilentum Scala aut Janua ſuſpenſum ſemper eſſe leviorem, quam par eſt, obeſum vero ſemper graviorem, atque inde anſam arripiens criminandi hanc reductionis methodum?

II. Quid e Scalæ aut Januæ uſu timendum occurrat, is certe parum penſitavit, qui alia quam commentitia illa ab Autore iſto ſuppoſita mala ex illarum uſu oriri non perceperit. Namque ſi luxatio extrorſum eſt aut introrſum, tunc corporis mole ſupra Scalam aut Januam ſibi derelicta, & per ligamenta atque muſculos e ſummo humero ſuſpenſa, neceſſe eſt humeri caput ſurſum evehatur vi ponderis, quo reliquum corpus deorſum trahitur, adeoque ad cavitatem non ſolum non accedat, ſed ab ea magis ac magis ſecedat, tumque muſculis & ligamentis vi majori illata, re-

(*a*) Cap.7. de Luxat.brachii, p.170. (*b*) Hippocrat.de Artic.

reductio fieri nullo pacto poſſit. Quin imo ſi ſupponatur humeri caput dilaceratione quadam infra capſulam facta, exiliiſſe, deindeque vel antrorſum aſſurrexiſſe, opus erit ut Chirurgus illud caput deorſum repellat, ad illud idem in capſulam adigendum. Verum quanam ratione id præſtare poterit, cum propter corporis pondus magis ac magis a loco lacerato utpote infra poſito, caput Humeri ſecedat, per quem tamen locum illud idem caput redire oportet? Supereſt ergo eam luxationem, ubi brachii caput deorſum hæret, ſolam eſſe, quæ Scalæ Januæve auxilio reduci poſſit. At cum oſſis caput ſub Glene cavitate tunc delapſum reperiatur, inde fit, ut, ſtatim atque corporis truncus labitur, Glenes crepido inferior caput oſſis graviter offendat, maxima hinc ſuboriente contuſione, vaſiſque ſub Ala conſtitutis ingenti clade ſuperveniente.

III. Uſui eſſe prædicto in caſu Janua ut poſſet, planum declive ſuperiori ejus margini ita foret adaptandum, ut brachium ægrotantis elevatum atque huic plano ſecundum ipſius longitudinem alligatum, teneretur. Tum enim corpus deorſum ruendo, cavitatem ſcapulæ verſus humeri caput adducere, eamque huic capiti reſtituere valeret. Sed hac cautione licet adhibita, arduum tamen omnino eſſet, vel peritiſſimo chirurgo, debitam muſculorum rationem habere, quos nimia jam tenſio læſiſſet. Si januæ vel ſcalæ uſus periculoſus adeo evadit, cur ergo quibuſdam in luxationibus prodeſſe idem aliquando deprehenditur? Facilis reſponſio eſt: dum enim ſcalæ aut januæ adaptare humerum tentat chirurgus, accidit quandoque propter varios motus, quibus tum agi brachium neceſſe eſt, fieri in muſculis extenſionem, cujus ope brachium pondere corporis adjutum, quaſi ſponte ſua in ſuum locum regreditur; adeo ut hujus reductionis beneficium caſui potius, quam Scalæ aut Januæ referri debeat acceptum.

IV. Amben damnat idem Autor gallici tractatus *De morbis oſſium*; at rem damnat ſibi prorſus ignotam: eſt enim machina hæc præſtantiſſima, cum luxatio aut antrorſum aut retrorſum eſt; tum quippe Ambe adhibita, revocari poteſt humerus eadem, qua exceſſit via; quod maximi momenti eſt; quandoquidem per aliam revocari non poteſt os illud, quin male admodum afficiantur muſculi nimia jam diſtenſione vexati. Si quodam in caſu noxium quid ex hujus machinæ uſu poteſt contingere, tum ſolummodo timendum hoc eſt, cum humerus ſub Ala luxatus ibidem firmatur; tali enim in caſu ambes angulus ſummum humerum in Genes marginem valide pellens, contuſionem quandam vehementi hac pulſione parere poteſt. Præterea cum luxatio deorſum eſt, Ambe brachium adhuc deprimit, hacque depreſſione vim infert non mediocrem Deltoidi & ſupraſpinato, validiori jam tractione laborantibus. His exceptis caſibus magnæ opis eſt Ambe. Hanc tamen præfatus Autor ideo vituperat quod, rem cortice tenus conſiderans, os humeri putet (*c*) hac machina ad cavitatem antea pelli, quam debita extenſio peracta ſit. At quantum hallucinatur ille! Id quod timet mali neque accidit in luxationibus, quæ antrorſum fiunt, neque in iis quæ retrorſum: quin etiam neque in luxationibus ſub Ala contingentibus. Tum enim oſſis caput nullatenus ad Glenem ante pellitur, quam extenſio peracta ſit; ſed ſurſum

ſum

(*c*) Cap.70. de luxatione brachii, pag.177. 178.

ſum ſimpliciter & extrorſum fertur. Adde quod hic pulſionis motus ea duntaxat proportione fit, qua extenſio. Brachium namque eodem tempore, vi motus ab Ambe impertiti, protrahitur.

V. Machinam tractoriam Polyſpaſtum dictam, quæ jam obſoleverat, quamque Chirurgus quidam perficere non ita pridem conatus erat, hanc iterum renovare atque adaugere molitus eſt idem Autor libri *de morbis Oſſium*. Hanc autem Polyſpaſtum iterato renovatam laudibus extollit Chirurgus iſte tanquam inventum ad luxationes humeri reducendas aptiſſimum, omnibuſque numeris abſolutum. At quid de cruciatu quem infert muſculis hæc machina crudelis, quid de caſibus ubi ipſimet reductioni impedimento eſt, dicendum hic non eſſet? Id tantum animadvertere ſatis ſit: 1°. Conſtrictionibus nimiis vaſa ſic ſtrangulari, muſculoſque adeo contundi, ut omni actione & vaſa & muſculi inde orbentur. Laqueus autem, quo hanc machinam interpolavit hic Chirurgus, quemque inferiori humeri extremo applicari curat, tam aptus eſt, ut nihil aptius, ad has ſtrangulationes & contuſiones efficiendas, quemadmodum triſti eaque frequenti experientia compertum eſt. 2°. Si antrorſum v. g. aut retrorſum luxatum eſt brachium, tum ejuſdem Autoris laqueus alter, qui retinaculi vicem gerit, quique dum multiplices reductionis niſus hac machina fiunt, ſupra humeri caput incumbit, illud idem caput verſus eum locum, unde reduci debet, miſerum in modum pellit. 3°. Si luxatio deorſum ſit, tum laqueus iſte pectoralem majorem & latiſſimum dorſi ſurſum pellendo, illuc etiam humerum pellit; atque dum hæc pars ſic ſurſum pellitur, niſus machinæ Deltoidem & ſupraſpinatum, jam ultra quam par eſt diſtenſos, vi ſumma adhuc diſtendit, quod horrendis infandiſque cruciatibus ægrotantem exercet. Debita muſculorum ratio hic haberi ut poſſet, machinam, qua de agitur, oporteret ita elevatam eſſe, ut angulum obtuſum cum ægrotantis corpore efficeret. At heu! Præcipit Chirurgus iſte (*d*) 1°. ut æger in ſedili collocetur duos pedes alto & latus ſanum ſedilis dorſo fulcitum habeat; 2°. Ut inferius machinæ extremum ſupra pavimentum incumbat. (*e*) Tali autem ſitu fieri non poteſt, quin muſculi Deltoides & ſupraſpinatus, quos vel minima tenſio torquet, deorſum crudeli ratione non trahantur. Quibus omnibus perſpicere facile eſt, polyſpaſtum ſic iterato renovatam longe deteriorem eſſe Scala, Janua, atque ambe, nocivamque omnino exiſtere; Amben vero his tribus omni ex parte præſtare. Porro cum hæc Polyſpaſtus iterato renovata machina ſit, nedum non ſimplex, ſed adeo complexa, ut nonniſi longa verborum ſerie deſcribi valeat, hujus certe Hippocratici moniti hic meminiſſe haud abſonum: *Αἰσχρὸν μὲν τοι καὶ ἐν πάσῃ τέχνῃ, καὶ ὀυχ ἥκιστα ἐν ἰητρικῇ, πολὺν ὄχλον, καὶ πολλὴν ὄψιν, καὶ πολὸν λόγον παρασχόντα, ἔπειτα μηδὲν ὠφελῆσαι. Turpe eſt in omni quidem Arte ſed præcipue in Arte medendi, multum adhibere negotium, multum apparatum & ſpectaculum, multa verba, tandemque nihil opis adferre.* (*f*)

Ergo in humeri luxatione Ambe potius, quam Scala, Janua, Poliſpaſtuſque iterato renovata.

(*d*) Cap. de luxat. brachii, p. 207.
(*e*) p. 213.
(*f*) Hipp. de Artic.

CXLVIII.

JOAN. SIGISM. ELSHOLZ,

HISTORIA

STEATOMATIS RESECTI ET FELICITER CURATI.

Berolin. 9 Januarii 1666.

MEdicarum obſervationum quæ ſit, quantaque utilitas, apud peritos in propatulo eſt. Quid proderunt medicinæ præcepta quæcunque, cum univerſalia ſint, niſi ad ſanandos ægros ſingulatim illa applices, & per individua. Inde enim unice pendet artis certitudo. Suos de morbis epidemicis libros incredibili diligentia ſcripſit olim Hippocrates, qui tamen maximam partem præter hiſtorias certorum ægrotantium nihil continent. Ipſum longo ordine qui ſecuti ſunt medici, ſpiſſa obſervationum, conſiliorumque volumina nobis reliquere: nec deſunt hodieque viri ſummi, qui laudabili conatu rariores ſuas curationes in literarum monumenta referant. Illis ipſis non auſim nomen inferre meum, quamvis obſervationes partim ab aliis peregre domique communicatas, partim proprias in ordinem redigere, & juſto libello complecti, nobis in promptu ſit. Recens tamen natam hanc abſciſſi ſteatomatis hiſtoriam vulgare nunc viſum eſt, non quaſi carere illa Reſpublica medicorum nequeat: ſed ut amicis, qui ipſam deſiderant, gratificemur.

Michael Nebel, miles decurio de legione prætoriana pedeſtri Sereniſſimi Electoris noſtri, annos triginta ſeptem natus, ſtatura procerior & macilentus, illibatæ tamen valetudinis & robuſtus, ſexto ab hinc anno ſenſit aliquod tuberculum piſi inſtar ſibi naſci prope perinæum in extremis natibus, non procul ab ano, ſine dolore aut moleſtia. Quare neglectum per aliquot annos, incrementum ſumſit, & antrorſum ad inguen ſiniſtrum uſque fuit protenſum. Superiori menſe tandem ad tantam molem pervenit, ut vehementer extenſa primum, mox rupta etiam cute tumor procideret, & intra paucos dies magis magiſque elapſus, hanc faciem, qualiter in icone prima pictus eſt, referret.

In conſilium adhibitus judicavi, eſſe tumorem ex eorum genere, qui materiam peculiari incluſam membranæ continent. De occaſione tanti mali interrogatus æger, referre nihil poterat, niſi olim ſeſe dimachum ab equitatione multa paſſum eſſe incommoda: & ab eo tempore initium tumorem ſumſiſſe. Suſpicari autem licet, vaſorum peculiarem diſpoſitionem in illo loco a nativitate nactum fuiſſe miſerum hominem, ita ut arteriæ cluni ſiniſtræ

ſan-

ſanguinem deferentis certus ramulus vena ſocia deſtitueretur, aut caſu hæc obſtrueretur: accidit inde, ut ſanguis affluens negato regreſſu ſubſiſteret, & natura nunquam otioſa nutrimentum allatum in materiam adipoſam ſenſim converteret, ipſique augeſcenti ſaccum fabricaretur. Cæterum erat univerſus tumor ad tactum durior, & prementi digito renitens adeo, ut primo intuitu ſarcoma ſive carnea videri excreſcentia potuiſſet. Conſilium de materia in pus vertenda, itemque aliud de ſectione per partes inſtituenda, cum non placerent: itum fuit in ſententiam de amputatione una vice perficienda. Semel igitur purgato corpore, & ſanguine ex vena brachii detracto, dies VI. elapſi menſis Decembris operationi fuit deſtinata. Convenimus medici duo, mecum ſcilicet Excell. Dn. D. Martinus Weiſe Fil. totidemque chirurgi, mane circa octavam. Omnibus rite comparatis, ægrum in ſcamno ſupinavimus, & quidem ſine vinculis, quippe quæ ſibi homo militaris dedecori ducebat. Adhibiti nihilo minus fuerunt viri robuſti, qui brachia pedeſque decumbentis complecterentur. Tumor ob lubricitatem linteo involvebatur, ut manu firmiter teneri poſſet. Ad radicem ipſius acus filum trahens tranſadigebatur ex uno latere, & ex altero latere alia acus, radicem totam, in præcautionem nimiæ hæmorrhagiæ, arctiſſime conſtringendo. Mox novacula prope ligaturam amputatio fiebat, & celeri manu fruſtum ingens fungi orbicularis, deſuperque ſtupa cum albumine ovi & bolo vulneri imponebatur. Deinde vero faſciæ tum per pedem, tum per ventrem pro majori firmitate circumductæ, & ægrotus, qui maſcule ſectionem pertulerat, in lectulum fuit repoſitus.

Elapſis XXIV. horis faſciæ arctiores ſolvebantur, aliis paulo laxius injectis: medicamenta tamen ſanguinem ſiſtentia nondum movebantur. Tertio die omnia fuerunt ablata, unguentum digeſtivum, poſtmodumque cætera medicamenta convenientia ordine adhibita, adeo ut vulnus intra menſem ad cicatricem perduceretur.

Amputatus hic & bilance examinatus tumor, duas libras medicas æquabat: forma equidem marſupium referens, ad radicem tamen paulo anguſtior, itemque circa apicem. Portio cute nuda non apparebat lævis, ſed ſcabra & inæqualis: color carneus in locis extantibus, albicantior in depreſſis. Secundum longitudinem diſſectus, oſtentabat materiam adipoſam, adipique ſuillo recens extracto & ſubſtantia & colore tam ſimilem, ut diſcernere potuiſſet nemo. Folliculus craſſitie calamum fere æquabat, ut videre eſt in icone poſteriori: tenuiſſimæ vero membranulæ per totam adipis maſſam diſperſæ, in cellulas quaſi ipſum diſtinguebant.

EXPLI-

EXPLICATIO LITERARUM IN ICONIBUS.

Fig. I. Steatoma integrum.

a. Radix ſteatomatis.
b. Apex ejuſdem.
c. Portio cutis amputatæ.
d. Portio cutis ruptæ.
e. Folliculi ſuperficies externa.
f. Materia adipoſa.

Fig. II. Steatoma juxta longitudinem diſſectum.

a. a. a. Materia adipoſa, membranis diſtincta tenuibus.
b. b. Portio cutis diviſæ.
c. c. c. Folliculi craſſities.

Cæterum de tumoribus materiam ſevo, melli, pultive ſimilem complexis, qui plura ſcire deſiderat, evolvere imprimis poterit Galenum *l.* 14. *meth. med. c.* 12. Ætium Amidenum *lib.* 15. *de re medic. c.* 8. Paulum Æginetam *l. 6. c.* 36. C. Celſum *l. 7. c. 6.* Felicem Platerum *Tom.III.Prax. medic. lib.*1. *c.* 3. Ambroſium Paræum *l. 6. c.* 19. Gabrielem Fallopium *l. De tumor. p. n. c.* 24. Hier. Fabr. ab Aquapendente *l.* 1. *Pentat. chirurg. in app.* Franciſc. Peccettium *Tom. I. Oper. chirurg.lib.* 1. *c.* 25. ſpeciatim vero Joan. Baptiſtæ Corteſii *Steatoma exulceratum* à dextri femoris interna regione marſupii in modum pendens, editum Meſſanæ A. 1614. Citandis pluribus ſuperſedeo. Scribebam Berolini, IV. Nonas Januarii, M.DC.LXVI.

F I N I S.

DISPU-

CXLIX.

DISPUTATIO MEDICO-CHIRURGICA,

SISTENS CASUM TUMORIS TUNICATI MEMBRANACEI.

Præſide

JOAN. SALZMANN

Reſpond.

JOAN. PAULUS KELL

HEILBRONNA-SUEVUS.

Argentor. 23 Janu. 1721.

P R O Œ M I U M.

COgitanti mihi de convenienti Diſſertationis themate, plura quidem occurrere, quæ tam in theoria multum ventilari poſſent, quam in praxi etiam uſum haud contemnendum haberent. Sed animo volvens quantum ad hiſtoriæ medicæ augmentum caſus particulares conferant, nullus dubitavi, aliquem, & quidem domeſticum de tumore præternaturali in cervice enato pro Diſſertationis meæ themate eligere. Eo potiſſimum inductus, quod non ſolum prima ejus initia, ſed & incrementum, prout ſucceſſive factum eſt, quotidie mihi proh dolor! in chariſſimo parente obſervare contigit, exſtirpationi quoque atque curæ ipſius manum partim ipſe admovi, partim ab aliis adminiſtratæ præſens fui. Quem dum exponere laboro, benevolentia lectoris confido, eum iis, quæ de hoc tumore, utut teſtimonium de domo ſuſpectum alias eſſe ſoleat, in medium ſum prolaturus, fidem adhibiturum, & ſi forſan in multis hallucinatus fuero, ingenio parum adhuc exercitato veniam daturum eſſe. Quare ſine ulteriore præfamine brevem caſus noſtri hiſtoriam B. L. oculis ſiſto.

§. I.

CHariſſimo parenti meo ante decem & quod excurrit annos, capillos pectenti accidit, ut in dextro cervicis latere prope os accipitis & primam colli vertebram, quodam pectinis dente, vulnuſculum cuti infligeret; læſionem nulla inſecuta ſymptomata, præter tuberculum, caput aciculæ magnitudine non multum ſuperans, nullo tamen neque dolore neque inflammatione concurrente. Hocce tuberculum ſenſim atque ſenſim incrementum cœpit, ita ut poſt duorum annorum ſpatium nucem juglandem majorem æquaret, quo in ſtatu per tres iterum permanſit annos. Ab eo autem tempore & vix quindecim menſibus exactis in talem excrevit tumorem, qualem calci adjectum ſiſtit effigies. Cutis præterea ejus ſanæ ſimillima fuit, niſi quod vaſorum ſuperficiem ejus pereptantium, nec non cutis vicinæ color ex cœruleo rubicundus appareret. Tranſactis vero iterum in miſero hoc ſtatu à chariſſimo parente duobus fere annis, illo negotiorum cauſa rigido ſtante borea iter faciente, tumor à frigore externo irritatus ſponte ruptus eſt, nullo tamen neque ſanguine neque alia materia liquida effluente, ſed carne ſolum aliqua luxurioſa viſui ſe ſiſtente. Dolores hance aperturam inſecuti intenſiſſimi erant, & crebris conjuncti lipothymiis. Adhibebantur quidem ad vulneris hujus conſolidationem medicamenta, ſed irrito prorſus conatu & effectu (tunc enim temporis de cura magis palliativa ſolliciti eramus, quam de omnimoda tumoris exſtirpatione cogitabamus) quippe ablata tandem medicamentis cauſticis carne luxurioſa, longe majus conſolidationis impedimentum quam antea ſeſe offerebat. Subjecta enim huic carni erat ſubſtantia quædam to-

ta quanta membranacea, quæ in plures lamellas & tunicas diviſa, totum ferme conſtituebat tumorem. Hac igitur rerum facie omnem reſtitutionis ſpem in omnimodam tumoris exſtirpationem ponendam eſſe videntes, ad operationem nos accinximus, toti tumoris baſi cauſtica imponentes medicamenta, ſed quia ſeparatio emortui in membranacea hac ſubſtantia procul dubio propter deficiens humidum juſto tardius procedebat, cultroque ſemper procuranda erat, rejectis tandem medicamentis cauſticis, ferrum adhibuimus, unoque cultri falcati ictu tumorem à corpore ſeparavimus. Reſectum ita tumorem cultro ſubjecimus anatomico, & cute ipſius exteriore remota, totam ejus ſubſtantiam nil niſi tunicarum ſibi invicem ſuperimpoſitarum multiſque fibrillis connexarum congeriem eſſe reperimus. Medium ejus percurrebat vas lymphaticum, uti à medicæ chirurgicæque artis peritis, qui examini interfuerant judicabatur, pennam anſerinam capacitate exæquans & undiquaque tunicis accretum. Præter ea, quæ icon exhibet vaſa ſuperficiem perreptantia, venæ conſpiciebantur duæ totidemque arteriæ, ipſa maſſæ hujus interiora ſubeuntes, eique pro nutrimento inſervientes.

§. II. Abſoluta tumoris noſtri hiſtoria, in naturam ejus & cauſam inquirere neceſſum putamus. Et ut concinna methodo progrediamur, quædam de tumoribus in genere prælibabimus, circa quorum appellationem atque diviſionem mirum inter ſe diſcrepant Auctores, uti videre eſt in Tr. quem Cl. Schelhammerus *de affectibus hiſce p. n.* ſcripſit & *ὀγκολογίαν parvam* inſcripſit. Ita ſane res ſe habet, ut quemcunque diviſionis modum ſecutus fueris, vel eundem effectum in diverſas claſſes reponere, vel aliquos ad ſpeciem minus convenientem referre opus habeas. Laudatus auctor triplicem morbos diſpeſcendi & in claſſes digerendi rationem proponit, unam *quæ eſſentiam* eorum ſpectat, alteram *quæ cauſas*, *ſeu formam & materiam* conſiderat, & tertiam *quæ partes*, *quibus inhærent* potiſſimum attendit. Idem poſtremam methodum eligens, prolixe ibidem recenſet tumores *κυρίως* ſic dictos particulares (nam de univerſalibus agere à foro noſtro alienum eſt) vel *organicas* ſeu *diſſimilares* vel *ſimilares* partes occupare. Quæ *ſimilares*, nunc *cuti* inſidere, nunc vero *ſub eadem* latitare. Si hoc, vel *carnes* obſidere, vel *glandulis* infeſtos eſſe, vel *vaſis ſanguiferis* accidere, vel denique *oſſibus* inhærere, multis proſequitur. Nos vero alia incedentes via, tumores corpori p. n. accidentes tum à materia, quam intus alunt, & à qua ita in molem extolluntur, tum à ſubſtantia, qua humor vel corpus p. n. continetur, ſeu, ut brevius dicamus, *à materia tum contenta*, *tum continente* conſiderabimus; ſecuti Galenum *l.* 13. *meth. med. cap.* 4. Qui omnium tumorum p. n. varietatem ex ejus, quod influit natura naſci docet: *ratione hujus*, tumores alii dicuntur *tunicati* ſeu *cyſtici*, eo quod peculiari folliculo tanquam amiculo incluſus eſt humor p. n. Alii vero ejuſmodi folliculo deſtituuntur. Ratione *materiæ contentæ*, quæ vel magis minuſve fluida eſt vel magis ſolida, hi *aquoſi*, illi *flatulenti*, iſti *ſanguinei*, iterum alii *bilioſi* recte appellantur. Ii qui materiem pulti ſimilem continent *atheromatis*, qui melli, *meliceridis*, & qui ſebo conformem fovent ſubſtantiam *ſteatomatis* nomine in chirurgorum ſcholis venire ſolent. Quibus addi poteſt alia tumoris ſpecies *lipoma* quibuſdam dicta, & ad ſteatoma proxime quidem accedens, ab hoc tamen, uti à reliquis ex mente Littrii diſtinguenda, de qua vid. *Hiſt. Acad. Reg. Scient.* 1709. Plures recenſentur à chirurgis, qui Sennerto Barbaro-Latini vocan-

cantur, barbaro etiam nomine tumores, *talpa* ſcilicet, *teſtudo*, & juxta aliquos *natta*, *ganglion* item & *lupia*, in quorum deſcriptione & ætiologia adeo diſcrepant Auctores, ut quid velint, cognitu difficile haud raro ſit.

§. III. Tumores illi, qui ſolidi quid continent, & à Marc. Aur. Severino *l. 3. de recond. abſceſſ. Nat. Anomali* dicuntur à dictis *humoralibus* probe diſtinguendi, *modo* e partibus in corpore alias non exiſtentibus, ſed eo admiſſis, *modo* ab illis quæ *nunc* ſecundum, *nunc* vero præter naturam intus ſuccrevere, originem trahunt. *Eorum*, qui à rebus extrinſecus advenientibus proveniunt, exempla præbent globi plumbei, nec non ea quæ toto genere præternaturalia ſunt, nempe oſſa, ungues, *clavi*, *feſtucæ &c.* De quibus vid. Caſp. à Reies *Camp. Elyſ. juc. quæſt. 36.* quæ tamen incantationi vulgo tribuuntur. Alias tumorem in omento aliiſque partibus piloſum, ſeu cyſtin pilis refertam obſervarunt *Act. Haffn. Vol. II. obſ.* 45. Ruyſch. *obſ. chir.* 18. *Ad eos*, qui à partibus ſecundum naturam in corpore exiſtentibus, ſed e ſede prolapſis oriuntur, luxationes & plura herniarum genera merito referas. *De tertia ſpecie* agere noſtri inſtituti ratio poſtulat, utpote ad quam noſter quoque pertinere videtur. Sed & hi tumores pro materiei intus contentæ varietate multum inter ſe diſcrepant. Alii quippe *carnem* magis minuſve ſpongioſam intus alunt, ideoque *ſarcomatis* nomen acceperunt; alii vero ſubſtantiam *muco-carneam*, de quibus agit M. A. Severin. *l. c. l.* 4. *de noviſſ. obſerv. abſceſſ. cap.* 3. Iterum alii *glanduloſum* quoddam corpus complectuntur. Alii denique non modo tunica membranacea inveſtiti, ſed toti quanti e *membranis conflati* deprehenduntur, de quibus fere valet id, quod laudatus Severinus *de carnoſis* pronunciat, nempe quod *nemo noſtrorum hominum de illis ad hunc diem ſcripſiſſe viſus ſit*. Nullæ enim horum vel paucæ admodum hiſtoriæ apud rerum medicarum ſcriptores occurrunt. Ipſe etiam Schelhammerus in *tr. de tumorib.* ſupra allegato nullam eorum mentionem injicit. Godefr. Bidloo *Dec. I. Exerc. Anat. chir.* 8. eo reſpexiſſe videtur, tria excreſcentiarum carnearum genera, ſcil. *muſculoſum*, *glanduloſum*, *& ſpecificum* proponens, hocque ultimum *lamellatum* appellans. Noſtrum, de quo impræſentiarum acturi ſumus, quod attinet tumorem, illum tunicatorum claſſi adſcribendum eſſe in propatulo eſt, & quia totus quantus e tunicis ſibi invicem ſuccretis & lamellatim ſuperincumbentibus, (fere uti plures ceparum pelliculæ eſſe ſolent) nec non hinc inde fibrarum ope connexis conſtabat, iſtum ad tumores lamellatos membranaceos, ſeu tunicatos ſtricte dictos referre nulli dubitamus. Quibus præmiſſis tumoris noſtri definitio, ſi quis eam deſiderat, vel potius deſcriptio hæc eſſe poterit: *Quod ſit tumor p. n. tunicatus, quo pars corporis à ſubſtantia membranacea ſubtus contenta & lamellatim diſpoſita, in majorem quam pro naturali habitu molem attollitur.*

§. IV. Cognita affectus noſtri natura ad cauſæ inveſtigationem pergimus. Duplex autem conſiderari hic debet, ſcilicet illa, quæ cyſtin ſeu folliculum producit, & iſta, quæ materiam in eo contentam generat. Quoad priorem in limine ſtatim monemus, non paucos numero haud infimi ſubſellii Auctores tumorum tunicatorum cauſam vaſi alicui lymphatico vel chylifero à quacunque cauſa vel ampliato, vel diſciſſo adſcribere. Inter quos non ultimus eſt Cl. Dolæus in *Encycl. Chir. Rat. lib.* 5. *cap.* 11. dum ſequentem in modum loquitur: *Si vas tale vel à cauſa interna humore ſci-*

 licet,

licet, aut obſtruitur, aut acrimonia humoris corroditur, vel violentia aliqua externa prorſus dilaceratur, fibræ ejus ſuccedente ſemper novo humoris affluxu vel magis extenduntur, vel à ſe invicem jam ſeparatæ, à ſubſequente & uberius in hanc partem affluente nutrimento expanduntur, ut denique ſuccurrente ſemper nova materia extrorſum protrudantur, tandem coaleſcant, tunicam aliquam forment, talemque tumorem conſtituant. Cum his fere convenire videtur Carol. Muſitanus *tr. de tumor. cap.* 7. dum folliculi generationem à fibrillis eroſis, laceratis aut alio modo à ſe invicem ſeparatis atque à ſucco nutritio collecto ſucceſſive diſtentis derivat: quæ membrana accedentibus hinc inde aliis fibris ſeſeque unientibus augetur, tandemque in verum folliculum tranſit. Aut ſi modus ab Hippocrate *libr. de carnibus* adhibitus magis placet, ſpiritus intus concluſus partem inflat, ita ut veſiculam exhibeat, eodem fere modo ac in officina vitriaria opifices materiam, circa quam occupati ſunt, in varias formas & magnitudines flatu diſtendunt. Verum hæc ſententia ingenioſe alias excogitata non levi difficultate premitur, nempe qui fieri poſſit, ut vas ſatis exile in tam magnam quandoque molem expandatur; equidem nos non latet, aliarum etiam partium diſtenſionem ſi ſucceſſive fiat, non raro enormem obſervari e. g. integumentorum abdominis in hydrope, arteriarum in aneuriſmate &c. Sed & facile largimur, tumores tunicatos in tantam quandoque molem excreſcere, in quantam vas lymphaticum nullo modo expandi poteſt, unde non niſi in minoribus ejuſmodi affectibus hanc opinionem admitti poſſe concedimus. Majores vero quod ſpectat tumores tunicatos, ad aliam cauſam confugiendum eſt, nempe vel ad membranas cum partibus vicinis in prima formatione connatas, vel ad eas, quæ de novo ſuccreſcunt. Illas, quod attinet, in corpore loca reperiuntur, in quibus ejuſmodi membranæ luxuriant, & ut aliis allegandis jam ſuperſedeamus, in propatulo eſt, nucham, quam tumoris noſtri ſedem fuiſſe ex hiſtoria patet, talem locum jure meritoque dici poſſe, uti autopſia anatomica abunde teſtatur. Quibus poſitis conjectu facile eſt, qua ratione dictæ membranæ à copioſiore humorum affluxu aut corporis ſolidioris accretione modo quodam extraordinario expandi, atque in folliculum diſtendi poſſint. Quod ſi vero hoc aſſertum minus alicui arrideat, alterum, quo cyſtis generari poſſit, modum in ſubſidium vocare licet, quo e ſero ſanguinis ſtagnante & traſmutato membrana ſeu potius (ut Ruyſchii ore loquamur) pſeudo-membrana de novo produci poſſe ſtatuitur; de quo tamen infra, ubi de tumoris noſtri contento, quod membranæ fuerant, acturi ſumus, prolixius dicemus. Et hæc de folliculi generatione dicta ſufficiant.

§. V. Jam quod corporis vel liquidi vel ſolidioris in tumore contenti productionem p. n. ſpectat, illa minus intricata eſſe videtur, quam cyſtis accretio, ſiquidem in propatulo eſt, ſuccum ſeroſo-lymphaticum extravaſatum & ſtagnantem in ſubſtantiam textura, conſiſtentia & mole multum diverſam transformari poſſe. Præter alios multos conſentientem maxime habemus Sennertum *Prax. Med. l.* 5. *p.* 1. *c.* 36. Qui de meliceride, atheromate & ſteatomate agens, non aliam cauſam illis aſſignat, quam ſuccum nutritium extravaſatum, qui pro qualitatis & loci varietate nunc in hanc, nunc in illam materiam degeneret, atque ſic differentes tumorum ſpecies conſtituat, dum ſubſtantia intus contenta nunc melli, nunc vero pulti, nunc adipi vel ſebo ſimilis deprehenditur. Quod ſi vero illa

ipſa

ipſa in corpus dictis partibus ſolidius excreſcit, & carni non abſimilem teſturam induit, ſarcoma atque tumorem muco-carneum aut fungoſum fieri in aprico eſt*. Denique cum tumor noſter nihil præter membranas in ſinu ſuo foverit, inſtituti noſtri ratio maxime poſtulat, ut qua ratione formari illæ potuerint, explicemus. Nimirum læſis à cauſa externa ſeu pectinis dente tum cute atque membranis ei ſubjectis, tum etiam vaſe lymphatico, haud dubie illo, quod medium tumoris aperti percurrere videbatur, fibræ harum partium à ſe invicem ſeparatæ fuerunt, ſeparatis particulæ ſeroſo-lymphaticæ extravaſatæ atque ſtagnantes adhæſere, quæ primum etiam in fibras, poſt ſenſim ſenſimque induruerunt in membranam. Dein novo ſucco perpetuo affluente & pariter congeſto, ſucceſſive aliæ fibræ & ex his aliæ membranæ ſubnatæ ſunt, à quibus multiplicatis totus tandem tumor formatus eſt. Quod ſi quis regerat, concipi vix poſſe, qua ratione ſubſtantia fluida, qualis ſuccus ſeroſo-lymphaticus eſt; texturam membranaceam aut etiam hac ſolidiorem induere valeat: huic reſpondemus hanc mutationem intellectu facilem eſſe illi, qui meminerit, primo, corporis noſtri partes, ne duriſſimis quidem exceptis, e materia liquida formari. Secundo, earundem nutritionem & augmentum, quod nihil aliud quam generatio continuata eſſe recte dicitur, pariter à partium fluidarum, ſucci nempe nutritii appoſitione dependere. Si quis porro conſideret, idem non ſolum toto die in ſtatu naturali fieri, ſed & haud raro in præternaturali contingere, de rei veritate minus dubitabit. Siquidem documentum ejus, quod ſtabilitum imus, præbent ganglia, quæ teſtimonio plurimorum auctorum inde oriuntur, quando tubuli nervei vel fibræ tendinoſæ à cauſa aliqua externa læduntur vel diſtorquentur, ut ſucci in iis circulantes erumpant & ſtagnent, qui ab humoribus à tergo venientibus ad membranam illam, quæ tendinem circumveſtit, propelluntur, quo facto efformata fovea, particulæ viſcoſæ ac terreſtres, exhalantibus interim tenuioribus, tandem indureſcunt, & tumorem ganglion dictum efformant. vid. Dolæi *Encyclop. Chir. rat. l.* 5. *c.* 11. Sennert. *Prax. Med. p.* 1. *c.* 36. Idem docent membranarum & tunicarum arterioſarum, idem cartilaginum in oſſeam ſubſtantiam tranſmutationes, nec non oſſium in diverſis corporis partibus generationes, de quibus in *Diſſ. de Oſſificat. p. n.* ſub Dn. Præſide nuper hic habita prolixe actum fuit, quo lectorem remittimus. Ut alia multa, quæ dictis addi poſſent, ſilentio prætereamus. Quod ſi jam dura ejuſmodi corpora à natura haud raro producuntur, quid impedit, quo minus eandem pariter membranas de novo formare poſſe ſtatuamus. Id quod eo minus quis mirabitur, quo magis in propatulo eſt, arti, quæ naturæ æmula, concretum quoddam membranaceum procreatu non impoſſibile eſſe, uti Curioſiſſ. Ruyſch. *theſ. Anatom.* 6. *p.* 7. *&* *theſ.* 7. *p.* 91. experimentum nobis exhibet, & ſequentibus deſcribit verbis: pſeudo-membranula ex ſanguine ſeu cruore meo V. S. emiſſo a me confecta eſt, indeque ſola conquaſſatione ramulo quodam facta, donec frigus contraheret ſanguis. Hoc facto ramulum plantæ Africanæ fruticoſæ, portulacæ affinis (cui ſanguis adherebat) aquæ puræ indidi, aqua ſæpius renovata, ramuloque digitis aliquoties compreſſo, cruor ramulo & foliis cohærens albedinem induit, veramque membranam repræſentavit, pſeudo-fibris undique pertextam. Qualem *theſ.* 7. *tab.* 3. *fig.* 6. icone exhibet. Et hæc de tunicarum formatione dicta ſunto. Carnem quod attinet luxurioſam tumori noſtro ac-

cre-

cretam, nulla alia ex cauſa quam à diſruptione vaſorum ſanguiferorum ſuperficiem ejus perreptantium ortum eam traxiſſe videtur; his enim dilaceratis, ſanguis in iiſdem contentus effluebat, à quo extravaſato caro majorem ſucceſſive in molem excreſcens prognata fuit. Reperiri autem vaſa ſanguifera, nempe arterias & venas in ejuſmodi tumoribus, tum autopſia, optima rerum magiſtra, tum etiam Auctores fide digni teſtantur. Ex his allegare liceat Johann. van Horn *microtechn. Sect.* 2. *p.* 1. §. 35. Qui arteriam tumoris nutriculam in fundo occurrere perhibet. Autopſiam quod attinet, illa non ſolum ſuperficiem tumoris perreptantia vaſa detexit, ſed & poſtquam ſectio tumoris inſtituta, ejuſque interiora perveſtigata fuerunt, in meditullio duas arterias totidemque venas inſpicientibus monſtravit, uti hiſtoria morbi §. 1. tradita hujus rei fidem facit. Similia vaſa nunc plura, nunc pauciora, in aliis pariter tumorum ſpeciebus, maxime in ſarcomate deprehendi, probatu facile eſſet, niſi cuilibet de ejus veritate perſuaſum eſſe crederemus. Suadet idem ratio, ſi enim tumor in incunabilis exiguus nutritur, & indies incrementum capit, neceſſum eſt, ut materia nutritia eo fluat, id quod per vas lymphaticum, maximam vero per arterias fieri nullus inficiabitur, uti etiam nemo negabit, id quod à nutritione reſiduum eſt, per venas refluere, eo modo, qui in œconomia animali ſolemnis eſt.

§. VI. Tumoribus hiſce omnes omnino homines infeſtari poſſunt, & nullam neque ætatem, neque genus hominum reperire licet, quod ſe totum ab hujuſcemodi affectibus præcavere poſſit. A prima enim infantia ad decrepitam uſque ætatem tales in hominibus ſubortos fuiſſe, crebra obſervationum teſtantur exempla, imo nec ipſi fœtus, in matris quamvis adhuc ergaſtulo latitantes, immunes ſemper ab hoc malo vivunt; corrupta quippe matris imaginatio iisdem haud raro hos & ſimiles affectus p. n. affricat. Quemadmodum autem omnis homo ſubjectum horum tumorum conſtitui poteſt, ita & ſingula ipſius membra & partes affici ab eis poſſunt, nullus enim in corpore humano reperitur locus, quem non quandoque occupent, hunc rarius, illum vero frequentius. Quamvis autem res ita ſe habebat, certa tamen loca in eo obſervantur, quæ hac vel illa tumoris ſpecie præ reliquis corripi ſolent: ita nempe obſervamus, ganglia non niſi in manibus aut pedibus videri, ubi copioſi tendines occurrunt, atheromati, teſtudini, talpæ caput præcipue obnoxium eſſe, meliceriides vero communiſſime in genubus oriri, in iis præprimis ſubjectis, quæ Monialium atque Monachorum more orationi, genibus ad terram flexis factæ, diu multumque vacant, uti id Carol. Muſitan. *tr. de tumor. c.* 7. bene annotavit. Non infrequens etiam eſt, partes glanduloſas à quacunque etiam cauſa id contingant, intumeſcere, tumoreſque glanduloſos, cancroſos formari. Haud minus ſarcomata felicius atque frequentius proveniunt iis in locis, in quibus vaſa luxuriant, & tumores ſeroſi peculiares, vix alibi quam in occipitio & juxta ſpinæ longitudinem reperiuntur. Pari ratione illud tumoris genus, ad quod noſtrum ſupra retulimus, partes è multiplicibus membranis compoſitas, vel ſaltem, quæ pluribus ejuſmodi tunicis inveſtiuntur, plerumque occupat, qualis illa potiſſimum erat, ubi tumor noſter fixam ſedem habuit; uti eum, cui corporis conſtitutio ex anatomicis perſpecta eſt atque cognita, latere non poteſt. Ut taceamus, non ſolum externas corporis partes, ſed & interiores quamvis rarius, his & ſimilibus tumoribus expoſitas eſſe, inter quos Scirrhi in variis viſceribus oborti frequentiſſimi obſervantur. Referri huc poſſent tumores ab humoribus formati, v. g. aneuryſmata, hydatides, hydropes particulares &c. ſi de his agere inſtituti noſtri ratio permitteret.

§. VII.

§. VII. Magnitudinem tumoris noſtri quod ſpectat, illa per ſe ex inſpectione iconis, quæ Diſſertationis calci adjecta eſt, ſatis apparet, quare ſupervacaneum putamus, in præſentibus plura de hac verba facere. Hoc tantum notamus, noſtrum neque nimis magnum fuiſſe, neque parvum nimis, ſed medio modo ſe habuiſſe, tum & eum, uti & alios tumores pleroſque, à parvo admodum & tenui principio natales duxiſſe, nempe à tuberculo capiti aciculæ haud majori, quod deinde intra ſpatium decem annorum in tantam molem excrevit, ut poſt ejus abſciſſionem quinque libras medicas penderet: Quæ primordia Cl. Wepferus *E. N. C. II. 6. Obſ.* 119. omnibus mole etiam inſignibus tribuit. De reliquo latitudo ejus 18. pollices, longitudo 8. æquabat. Circumferentia baſeos 13. pollicibus haud minor erat, & aperturæ poſt ruptionem factæ diameter ad 3. & $\frac{1}{2}$ pollicem accedebat. Quamvis autem ejus magnitudo haud exigua fuerit, plura tamen minorum, potiſſimum vero majorum exempla hinc inde apud Obſervationum Scriptores proſtant. Enormis cujusdam ſtrumæ ſexaginta librarum in puella Florentæ viſæ meminit Langius *l.* 3. *epiſt.* 4. Et Pareus ſteatoma ponderis 26. librarum in altero genu ſubortum recenſet. Pluribus aliis, quæ magno numero in Miſcell. Nat. Curioſ. & alibi occurrunt, recenſendis hic ſuperſedemus. Niſi quod à Dn. Præſide relatum mihi ſit, ſe cum Pariſiis degeret ſimilem tumorem ſuper vertebris lumbaribus e ſubſtantia muco-carnea, membranis & vaſis plurimis conflatum, & viginti libras pondere ſuperantem in Noſocomio, quod Hôtel Dieu vocatur, vidiſſe. Cauſa hujus magnitudinis, vel in copioſiore humorum affluxu quærenda eſt, quo plus enim humoris eo affluit, eo magis tumor nutritur, & per conſequens eo majorem in molem excreſcit; vel in partium mollitie, poſita quippe molliore conſtitutione, majorem eas pati extenſionem, majus etiam incrementum capere, nemo non intelligit, ſecus ac in durioribus fieri ſolet. Uti autem magnitudo, ita & figura tumoris noſtri ex icone patet. Alias tumorum diverſæ obſervantur figuræ, nunc enim ſatis rotundi, nunc magis oblongi, nunc aliam præ ſe ferunt figuram, imo non raro viventium vel vegetabilium corporum formam æmulantur. Tumorem rapæ ſimilem recenſet Tulp. *Obſerv. l.* 3. *c.* 29. Ventriculi ſuilli æmulum legimus in *E. N. C.* II. 8. *Obſ.* 187. Sic & Cl. Rivinus in puella monſtroſa tumoris figuram oblongam, prorſus ſingularem, & ab occipitio propendentem, exhibet in *Diſſ.* 1717. *Lipſ.* habita. Ut alias notatu dignas hic ſilentio prætereamus. Unde eſt, ut quidam ab ipſa hac figura diverſa nomina ſortiti fuerint, uti talpa, Teſtudo &c. Cauſa hujus figuræ dependere videtur, nunc à loco, quum tumor occupat, nunc etiam à ſubſtantia, quam intus alit. Prius quod attinet, ſi in occipitio, dorſo &c. enaſcitur, è quo tanquam è loco decliviore propendere facile poteſt, haud raro in oblongum exporrigitur, cum in aliis locis rotundam magis figuram ſervat. Magis vero eo conferre videtur poſterius, ſi enim materia intus contenta fluidior eſt, non facile cum aliis partibus cohærens ſed libere fluctuans, cæteris paribus deorſum gravitare ſolet, cum è contrario ſolidior, ſive jam caro ſit, ſive membranarum congeries vaſis atque fibris multiplicibus connexa, dum creſcit, quaquaverſum magis & æqualiter excurrat, ſicque in figuram magis minuſve rotundam efformetur. Et hæc etiam cauſa eſſe videtur, quod tumor Chariſſimo Parenti meo in cervice enatus rotundam magis quam oblongam figuram induerit, niſi quod inferna, magis vero ſuperna parte aliquantum prominuerit.

§. VIII.

§. VIII. Hiſce poſitis tumoris noſtri differentiæ jam conſiderandæ nobis veniunt. Quod dum facimus, non neceſſarium eſſe judicamus, generales omnium tumorum differentias in medium proferre, perſuaſi ſufficere, ſi eas potiſſimum quæ dictis tunicatis competunt, allegaverimus, utut non negemus, plures earum his cum illis communes eſſe. In quo autem tunicati à reliquis differant ſupra §. 2. dictum eſt, nempe quod horum ſubſtantia cyſti ſeu folliculo peculiari contineatur, illi vero eodem deſtituantur. De qua cyſti hic addimus, quod quo major eſt tumor, & quo copioſior materia intus contenta, eo craſſior folliculus obſervetur, unde eum a natura provida produci, & de novo ſuccreſcere poſſe contendit Cl. Wepfer. *E. N. C. Dec.* II. *Ann. 6. Obſ.* 119. Sed & hi ciſtici non uno inter ſe nomine diſcrepant. *Et primo* quidem ratione loci, quem in corpore occupant, de quo iis, quæ §. *6.* dicta ſunt, nihil hic addimus, præter, quod externorum, qui in corporis ſuperficie hærent, claſſi annumerari noſter debeat. *Secundo* ratione magnitudinis. *Tertio* ratione figuræ, de quibus §. 7. egimus, quo etiam Lectorem remittimus. *Quarto* differunt ratione contenti, quod vel humorem eſſe, vel ſubſtantiam ſolidiorem §. 2. à nobis annotatum fuit, ubi & monitum, hanc modo carnem, modo corpus glanduloſum, modo etiam membranarum congeriem præ ſe ferre. Hoc ultimo tumorem noſtrum à reliquis omnibus diverſum fuiſſe quilibet facile cognoſcit. Cl. Morgagnus in *E. N. C. Cent.* V. & VI. *Obſ.* 27. exhibet obſervationem tumoris, qui cum noſtro in multis convenit, atque ab excreſcentia membranæ juxta dextram ſcapulam adipoſæ ortum trahebat, quam membranæ in plures minores diviſibiles cingebant. Similem excreſcentiam ſcapulæ pariter innatam Blaſius *p.* 1. *Obſ. Med.* 3. nobis reliquit. *Quinto* ratione cauſæ diverſi ſunt. Præter enim, quod non pauci cauſæ magis immateriali, nempe perverſæ matris imaginationi, quæ fœtui in utero hoſpitanti malum affricat, natales ſuos debeant; alii non niſi internam agnoſcunt cauſam, ſcilicet congeſtionem, obſtructionem, & ſanguinis vel humoris ſeroſolymphatici extravaſationem, ruptione vaſis alicujus prægreſſa; in aliis externa quædam occaſionalis & procatarctica cauſa modo dictis internis anſam præbet, quæ nunc compreſſio & contuſio ab ictu, lapſu &c. nunc continui ſolutio facta ab inſtrumento ſecante, pungente eſt. Noſtro tumori vulnuſculum pectinis dente inflictum, occaſionem dediſſe in hiſtoria memoratum eſt. *Sexto* etiam diſcrepant tumores tunicati ratione baſeos, alii enim latiorem habent, & reliquæ tumoris diametro fere æqualem, alii vero anguſtiorem, & ex petiolo veluti propendent, quæ differentia maximi in cura ſeu exſtirpatione momenti eſt, utpote quæ in his longe facilius & felicius quam in illis ſuccedere obſervatur. Noſtrum lata ſatis radice cervici adnatum fuiſſe, adeoque ad priorem claſſem referendum eſſe, figura ænea demonſtrat. *Septimo*, ſi à mobilitate, qua magis minuſve tumores gaudent, differentiam deſumere licet; quamvis dentur, qui multum mobiles ſint, alii tamen firmiſſime agglutinati nulla fere vi loco moveri poſſunt; Præſentem, de quo agimus, medio modo ſeſe habuiſſe, & manu prehenſum ſurſum pariter atque ad latera haud obſcure dimoveri potuiſſe notamus. *Octavo* tandem folliculi vel ſimplici vel multiplici numero inter ſe differunt. Ubi notamus, pleroſque tumores non niſi unica cyſti inveſtiri, dari vero etiam qui duplici, triplici, quandoque etiam multipliciore muniti ſint, ut *E. N. C. Dec.* I. *Ann.* 2. *Obſ.* 93. *&* *Cent.* V. & VI. *Obſ.* 27. teſtantur. Denique *Nono* quod ſymptomata ſpectat, quæ plures differentias conſtituunt, color, uti in aliis tunicatis

tis plerumque contingit, reliquæ cuti ſatis ſimilis erat, ſi loca vaſorum decurſui vicina livido colore tincta & partem, qua ſponte ruptus eſt tumor, rubicundiorem excipias. Doloris ut mentionem quoque injiciamus par eſt; hoc cum reliquis tumoribus tunicatis commune habuit noſter, quod non modo in incunabulis ſuis, ſed & major poſtea factus, nullum præter gravitatis ſenſum ægro pepererit. Poſtquam vero ruptus eſſet, intenſiſſimi & exquiſitiſſimi doloris cauſa evaſit, adeo ut lipothymiæ iſtum haud raro inſequerentur. Quos dolores proxime partibus nervoſis, remote vero inflammationi, materiæ ichoroſæ collectioni, & aeris commercio acceptos referendos eſſe judicamus. Ultimo loco annotare licet, tumores tunicatos è numero frigidorum plerumque eſſe, (*quos, uti Galenus vult, nec inflammatio præcedit, nec comitatur, & qui neque à ſanguine, neque à bilioſo humore, ſed ex nutrimenti degeneratione oriuntur*) non infrequenter tamen etiam inflammatione tentari, id quod in noſtro quoque ad rupturam tendente contingiſſe, Lectori perſuademus.

§. IX. Ordo poſtulat, ut ad ſigna pergamus, quæ cum duplicia ſint, alia Diagnoſtica, quæ ſtatum morbi præſentem, alia vero Prognoſtica, quæ futurum declarant, de illis in hac theſi, de his autem in ſequenti quædam annotabimus. Diagnoſi generali, & quæ tumoris exteriora manifeſtet, opus vix eſſe cenſemus, ſiquidem magnitudo, figura, locus affectus &c. ſatis ſuperque in oculos eorum, quibus tumorem intueri datum fuit, incurrebant. Imo & figura æri inciſa nunc etiam cuilibet eam inſpicienti eadem demonſtrat. Quam ob rem de ſignis ſpecialibus quædam in medium proferemus, quibus nempe tumor noſter ab aliis hujus generis excreſcentiis dignoſci potuerit. Præter viſum itaque ad tactum durus erat, digitiſque preſſus nullum fluctuationis indicium præbebat, nulla præſſionis veſtigia relinquebat. E quo reniſu & fluctuationis abſentia durum corpus intus concludi conjectu facile erat, ſed determinatu difficile, qualenam illud corpus, num carnoſum an glanduloſum, an vero aliud eſſet. Id quod Marc. Aurel. Severinus de *Abſceſſ. anom. c.* 19. agnovit, dum de tumoribus tunicatis loquens ait: *Quod intus habent uti conjectura præſagiri, ſic ex toto cognoſci, niſi cum ejecta ſunt non poteſt.* Neque hoc certum nobis ſignum ſuppeditabat, quod materia intus contenta propter arctam cum folliculo cohæſionem ſeparatim commoveri haud potuerit, uti id in meliceride, atheromate &c. fieri obſervamus, quoniam ſarcomata non minus quandoque ita connectuntur, ut ſeorſim à folliculo ultro citroque ea movere non valeas. Equidem non omnis conjecturæ locus deerat, ob dolorem qui intenſior poſt aperturam ab ægro ſentiebatur, nempe partes nervoſas & membranaceas in eo contineri, quamvis non minus carnem luxuriantem exquiſito ſenſu gaudere largiamur. Quomodocunque autem ſe res habeat, nihil præjudicii in cura affert, utut non certo dignoſcatur, quænam tumoris tunicati ſpecies ſit, quia eadem medicamenta atque eadem fere operatio locum habet, aut ſaltem ratione materiæ contentæ parum differt. Quod ſi vero, uti in noſtro factum eſt, excreſcentia rumpitur, atque ejus interiora, ſi non omnino, ex parte tamen intueri licet, ſigna ſenſibilia, quæ in oculos, fidiſſimos rerum judices incurrunt, rationalibus cunctis longe anteferenda ſunt. Tandem omnis animo ſcrupulus eximebatur, ſicubi tumorem à corpore vivo ſeparatum & cultro anatomico ſubjectum penitius examinare atque perſcru-

tari licebat, tunc enim omnia ea quæ obſcura fuerant, clara, & incerta hactenus certiſſima reddebantur, tunc quæ ipſi cum aliis tunicatis tumoribus differentia intercedebat, ad oculum demonſtrare datum fuit, uti ex hiſtoria patet.

§. X. Priuſquam de cura tumoris agamus, quædam de ſignis prognoſticis dicenda ſuperſunt. Quod ſi minores adhuc ſunt ejuſmodi tumores, non multum incommodi ne dicam periculi pariunt, ſed per plures quandoque annos geſtantur, unde etiam plerumque negligi ſolent, ita ut auxilium Chirurgi implorare æger prætermittat, vel quia indolentes ſunt, vel lento gradu progrediuntur. Ubi vero adolevere & majores facti ſunt, pro diverſa magnitudine plus minuſve moleſtiæ creant, & pondere graves ſunt. Prout etiam hunc vel illum locum, qui capillis aut veſtibus denudatus eſt, obſident, non parum deformitatis conciliant. A natura nunquam curantur, ſolis medicamentis rariſſime cedunt, manu Chirurgica utplurimum opus eſt. Sed & dantur, qui non omni periculo carent, quod ſi enim partibus corporis nobilioribus vicini fuerint, magnamque cum ipſis connexionem habuerint, intactos eos relinquere quam ancipiti cura patientem vitæ diſcrimini exponere præſtat. Id quod Talpæ exemplo facile demonſtratur, in illa enim non raro accidit, ut ſuturis cranii ſuperimpoſito tumore, tunica ejus cum craſſa cerebri meninge connectatur, ſeu potius è fibrillis per ſuturas exeuntibus conſtet, tunc propter nimiam meningum ſenſibilitatem, indeque metuenda ſymptomata Chirurgus ad perferendum potius malum ægrum admoneat, quam ſuſcepta exſtirpatione dubia præſentaneo quandoque mortis periculo eum exponat. Eodem modo res ſe habet, ſi tumores nervo vel tendini accreti ſunt, quod in ſarcomate, ganglio aliiſque contingere poteſt, hac enim rerum facile Chirurgus ſibi caveat, ne aut ſectione, aut medicamentorum cauſticorum applicatione, curam eorum audacter ſuſcipiat. Quod ſi enim cum tumore nervus ſimul aut tendo lædatur, inflammatio ipſaque non raro gangræna infelicem curæ exitum promittunt. Clavos itidem pedum, quamvis exigua admodum tubercula ſint, ob ſimilem cum partibus tendineis connexionem funeſta quandoque ſymptomata preſſo pede ſequuntur. Liceat hac occaſione recenſere caſum deplorandum, quo Nobilis quidam Vir mihi conterraneus propter profunde nimis exciſum clavum, non modo tibiarum alteram, ſed & proh dolor! vitam amiſit; Ille quippe in dextro pedis pollice clavum eradicare laborans, ferrum juſto profundius adegit, & uti conjicere eſt, ſubjacentem clavo tendinem læſit, quod facto intenſiſſimi mox dolores, totius pedis inflammatio, & ipſe tandem ſphacelus inſecuta ſunt, & quia amputationem pedis affecti, uti fieri aſſolet, in tempore inſtitui recuſabat æger, duodecima poſt operationem tardius adminiſtratam horam vitam cum morte commutavit. Vaſa non minus ſanguifera majora tumores hujuſmodi perreptantia non ſolum majoris augmenti cauſa exiſtunt, ſed & mali curam perículoſiorem reddunt. Hæc enim ſi vel ſponte aperiuntur, vel in tumoris exſtirpatione diſcinduntur, propter nimias quæ inde veniunt hæmorrhagias, patiens ſemper virium, quandoque etiam vitæ jacturam facit. Hoc tamen incommodum ex Chirurgi non raro culpa contingit, qui vel vaſa hæc probe ligare vel medicamentorum ſtipticorum applicatione ſanguinem ſiſtere intermittit, his è contrario probe obſervatis, nullum hic, quod metuamus periculum ſupereſt. Quod ſi itaque par-

parvi fuerint, mobiles, partibus nervoſis non vicini, vaſis majoribus non cohæreant, à petiolo graciliore propendeant, corpus etiam robuſtum & non debilitatum neque ætate provectum occupent hi tumores, facilior eorum ablatio eſt, quam ubi contrario ſe modo habent. Sic & prætermitti hic non debet, quod his & ſimilibus tumoribus non infrequens ſit, ut poſtquam exſtirpatio rite inſtituta eſt, ſi vel minimum in cura relinquatur, poſt aliquod temporis ſpatium novus tumor eodem in loco denuo excreſcat & exſurgat, dum vel vaſa quædam relicta novam materiam nutritiam ſubminiſtrant, vel membranulæ ſuperſtites in majus creſcunt & ſenſim in tumorem rurſus attolluntur. Neque ſimplici tantum, ſed & duplici, quandoque etiam triplici vice malum ita repullulat, uti præter alias multas D. Dn. Præſidis obſervatio, quam mecum communicavit, id ſatis confirmat: Quod nempe ante ſex & quod excurrit annos pectinario cuidam ejuſmodi tumor in natium alterutra enatus, exciſuſque paulo poſt redierit, denuo exſtirpatus ſecunda & eadem ratione tertia rurſus vice excreverit.

§. XI. Tumoris noſtri curam aggreſſuris vitio nobis, uti putamus, nemo vertet, ſi de cura tumorum tunicatorum in genere quædam præmittamus. Quæ omnis noſtro judicio e Chirurgico potiſſimum fonte petenda eſt, & quidem vel medicamentis cauſticis, vel igne, vel ligatura, vel denique ferro abſolvitur. Quamvis enim interdum aliorum medicamentorum applicatione curati legantur hi & ſimiles tumores, qualia magno numero hinc inde ab Auctoribus, præſertim Barbette, Munnik, Dionis &c. commendantur, vix tamen methodus hæc locum inveniet, niſi in incipientibus, &, ut ita loquar, in illis, qui in incunabulis adhuc latent. Si enim longiore temporis tractu majores jam facti ſunt, & folliculus materiam eorum continens firmior craſſiorque redditus, neque diſcutientia neque reſolventia neque digerentia, vel alia hujus generis medicamenta magnos hic effectus pollicentur, ſed omnis potius reſtituendæ ſanitatis ſpes in jam dictam methodum collocanda eſt. Pro circumſtantiarum autem varietate nunc hoc nunc illo remediorum genere utimur. Et quod primo *cauſtica* attinet *medicamenta*, lubentes concedimus, ea in omnibus tumoribus applicari non poſſe, partim ob nimis tardam, partim vero ob inſufficientem eorum in quibusdam caſibus operationem. Prius quod concernit in propatulo eſt medicamentorum cauſticorum applicatione tumoris exſtirpationem non tam promte quam abſciſſione ferro facta abſolvi. Proinde ob nimios à medicamentis hiſce provenientes dolores, ferrum potentiali cauterio haud raro præfertur; utut nos non lateat, alia ſeptica aliis minus exquiſitos ægris dolores conciliare, quare illud olim Vigonis, indolens dictum, & noſtris temporibus Gervaſinum, cujus Petr. Dionis, *Chirurg. Demonſtr.* X. *fig.* 55. meminit, vel etiam Sutorianum, de quo fama longe lateque percrebuit, fuiſſe perhibetur. Poſterius, quod nempe inſufficientia interdum hæcce medicamenta deprehendantur, ut clarius reddamus, triplicem hic rationem in medium proferamus. Haud raro quippe tumores inveniuntur tunicati, qui *primo* è durioribus partibus conflati ſunt, in quas cauſtica medicamenta cum ſucceſſu agere haud valent. *Secundo* dantur etiam, in quibus ob deficiens humidum emortui ſeparatio juſto tardius procedit. Utriuſque exemplum noſter de quo agimus, tumor præbet, uti ex ipſius hiſtoria §. 2. tradita elucet. *Tertio* etiam vis horum medicamentorum à

materia intus in tumore contenta quandoque alteratur, ſi nempe illa pinguis, adipoſa, & ſebo vel ſpermati ceti &c. ſimilis exiſtit, qua cauſtici activitas obtunditur, ejuſque particulæ quaſi inviſcantur, ut virtutem, quam alias exerere ſolent, amittant. Ut taceamus, non levia quandoque ſymptomata ab eorum uſu dependere, ut nimirum partes illorum ſalino-ſulphureæ cum iſtis, quæ in tumore ſunt maritatæ acrimoniam induant, & vicina etiam loca aggrediantur, vel, ſi mitiora fuerint, cancroſam corruptionem poſt ſe trahant, id quod Godofr. Purmann. *Annot. ad Obſ.* 56. recte monuit.

§. XII. Quamvis autem res ita ſe habeat, certæ tamen circumſtantiæ dantur, quæ prædictorum medicamentorum applicationem maxime requirunt. Ex hiſce certe non ultimum locum meretur frequens & inſignis ægrotorum ab igne & ferro, aliiſque hujus generis inſtrumentis metus; multi enim inveniuntur, qui remedia hæcce tanquam crudelia nimis reſpuunt, & omnia potius incommoda, quam ut ejuſmodi operationi ſe ſubjicerent, perferre malunt. Horum igitur genio ut gratificetur Chirurgus, nihil ſupereſt, quam ut ad cauſtica medicamenta confugiat. Sed ſi vel maxime hæc adhiberi debere judicatur, quæſtio moveri poteſt, quonam in tumoris loco hæc applicanda veniant. Suadent nonnulli, in inferiore ejus parte idem faciendum eſſe, eam ob cauſam, ut materia, ſi quæ tumori inſit, per locum decliviorem facilius omnis evacuari & folliculus poſtea auferri poſſit. At nobis non arridet hæc ſententia, arbitrantibus, cauſtica potius baſi tumoris imponenda eſſe, hac enim corroſa tumor ſponte decidit, & folliculi reliquiæ faciliimo negotio exſtirpari poſſunt. Præter hanc alia difficultas ſupereſt, quæ cauſticis medicamentis curam committendam eſſe præcipit. Obſervantur enim tumores præcipue latioris baſeos, qualis etiam noſter fuerat, quos vaſa magnæ capacitatis & momenti perreptant; in his certe ob metuendam hemorrhagiam abſciſſioni vel excoriationi locus non facile dandus. Præcavere quidem conantur Chirurgi incommodum hocce, præcipientes amputationem tumoris cauterio cultellari perfici, quo pacto vaſa vi ignis conſtringi, & hemorrhagiam per conſequens ſiſti volunt, cui ſententiæ adſtipulatur Scultetus *Armam. Chir. tumor. tunicat.* Sed ut taceam crudele admodum hocce remedium multis jure meritoque videri, exoptatum quoque, ubi majora adſunt vaſa, id effectum vix præſtabit. Quamvis enim concedamus, ſanguis profluvium hoc modo ad tempus cohiberi poſſe, de ejus tamen recurſu ſecuri non ſumus, dum humor hic impetuoſius ad partes haſce propulſus, eſchara delapſa novæ hæmorrhagiæ metum nobis relinquit. Noſtra itaque ſententia rebus ſic comparatis eſt, medicamenta cauſtica ed exſtirpandos hoſce tumores certis caſibus optima & ſecuriſſima eſſe. Hæc enim non ſolum vaſa ſucceſſive corrodunt, ut ſanguis non tanto cum impetu, uti in amputatione vel excoriatione contingere ſolet, profluat, ſed & virtute qua pollent, adſtringente, ſanguinem ex ipſis pullulantem coagulant, qui deinceps vaſis agglutinatus prorumpentem alias hæmorrhagiam ſiſtit. Aliter autem ſe res habet, ſi tumores anguſtiore gaudeant baſi, & quaſi à petiolo propendeant; in his enim non tanto opus eſt labore, ſola quippe petioli conſtrictio *ſeta equina* vel *filo*, quod è lino aut ſerico paratum eſt, facta ſufficit, quo peracto filum vel ſucceſſive & indies donec tumor decidat, magis conſtringitur, vel etiam celeriore methodo mox

poſt

poſt vinculum injectum tumor cultro infra ligaturam à corpore ſeparatur.

§. XIII. Reſtat ut ultimo loco amputationis & exciſionis mentionem quoque faciamus, quæ pro circumſtantiarum varietate diverſimode ſuſcipitur. *Amputatio* locum habet *primo*, ſi tumor anguſtiore radice gaudet, & tenui velut petiolo propendet, uti ſub finem §. *anteced.* innuimus. *Secundo* latiore etiam exiſtente baſi, amputatio, ſive major ſive etiam minor fuerit tumor, exciſioni præferenda eſſe videtur, vel quia unico cultri velut ictu, ſicque brevi temporis ſpatio operatio abſolvitur, atque ægro non tanti neque tam diuturni dolores exciſione peculiari enchireſi auferri debet, vel denique, ſi quid poſt operationem de folliculo ſupereſt, illud cauſticis facile eradicatur. Adeo ut id quod Pet. Dionis l. c. de exciſione pronunciat, ſcilicet quod maxime ſecura & adminiſtratu promtior ſit, de amputatione majori jure dici poſſit. *Tertio* adhiberi eam porro convenit illo in caſu, ubi tumor partes nervoſas & carnoſas obſidet, quia tunc timendum, ne excoriatio, utpote tardior, nimis dolorifica foret. *Exciſio*, quæ & *excoriatio* vocatur, inſtituitur inciſione ſimplici tantum, ſi minor, cruciformi vero, ſi major exiſterit tumor, in cute facta, ut folliculus materiam continens in conſpectum veniat, ſollicite cavendo, ne hic diſcindatur aut dilaceretur, neve materia contenta effluat. Quo facto ſpecillum latius, vel cultelli manubrium, vel etiam digiti cutim inter & folliculum immitatur, præſertim quando cyſtis cuti firmius adhæret, atque à ſe invicem ſeparantur, donec ad ipſum tumoris fundum perveniri poſſit. Dein tumore majore exiſtente (nam in minoribus vix opus eſſe videtur) vaſa ſanguifera, maxime arteriæ materiam nutritiam advehentes æque ac reliqua, quæ baſin conſtituunt, ſcalpello reſcindantur, vel, uti Hornius *Microtechn.* jubet, vaſa ante tumoris ablationem ligentur, ſi datur aditus & vincula injici poſſunt. Cum vero idipſum haud raro impoſſibile factu ſit ob ſitum profundiorem, præſtat ea cum reliquis partibus inſtrumento ſecante ſeparare, & mox iſchæmo adhibere, vel tubulos arterioſos ligatura conſtringere, Quod ſi vero nec hæc ſufficiunt, cauterium actuale (crudele alias remedium) in ſubſidium vocare neceſſitas jubet. Uti autem magna circumſpectione opus eſt, ne folliculus lædatur, ita pariter omni ope annitendum, ne minima ejus portio relinquatur, quare totalis eradicatio, quæ ferro peragi vix poteſt, cauſticis eſt ſuſcipienda. Hoc enim neglecto tumor, multipici experientia teſte, citius tardius regeneratur. Denique cutis multum extenſa atque redundans, quantum opus, reſecanda & vulneri cicatrix inducenda eſt. Quem exciſionis modum Fabric. ab Aquapend. *appen. l. c.* prolixe docet. Vocatur in uſum, ſi tumores, quos auferre laboramus, nulla baſi inſtructi ſunt, ſicque eorum conditio amputationem inſtituere vetat. Obſignamus hanc de cura in genere tractationem ſtatuendo, amputationem, ſi tumoris natura & reliquæ circumſtantiæ id permittunt, exciſioni vel excoriationi præferendam eſſe, maxime eam etiam ob cauſam, quia hæc non niſi duplici opera nempe tumoris primum, dein cutis ablatione adminiſtratur, adeoque dolores & tota in univerſum operatio diutius protrahuntur.

§. XIV. Quibus præmiſſis tandem etiam illam methodum, qua in noſtro tumore extirpando uſi fuimus, ſubjungere inſtituti noſtri ratio quam maxime

me jubet. Ex hiſtorica autem relatione in limine Diſſertationis tradita patet, nos medicamentis corroſivis curæ initium feciſſe, finem vero iſti ferro impoſuiſſe. Primum remedii genus, cauſticorum nempe applicationem hemorrhagia à vaſis inſignibus, qualia ſuperficiem tumoris noſtri perreptarunt, metuenda ſuaſit, quæ procul dubio ſuperveniſſet, ſi vaſa illa unico cultri ictu reſciſſa fuiſſent. Huic igitur ut proſpiceremus atque obicem poneremus, ſequentem lapidem baſi tumoris applicuimus.

℞. Calc. viv.
Ciner. clavell. aa. ℥iv.

Pulveriſatis ſuperaffundantur aquæ fontanæ calidæ ℔iij. & coquantur in vaſe ferreo, pulvere in totum reſoluto liquor hicce per chartam emporeticam filtretur, & filtratus in vaſe ferreo ſuper ignem inſpiſſetur, ita ut lapidi æmulam conſiſtentiam induat. Maxima ſane lapidi huic cauſtica vis ineſt, quippe qui baſi tumoris ſuperimpoſitus vix intra horæ quadrantem tunicam ipſius exteriorem una cum vaſis ſuperficietenus excurrentibus corroſit; omnem etiam ſanguinis profluvium impedivit, adeo ut, qui extravaſatus forte fuerat, ſtatim coagulatus venis adhæreret. De quo felici ſucceſſu nobiſmet gratulati, eſchara priore remota prædictum lapidem denuo impoſuimus, ejus uſu tamdiu continuantes, donec dimidia fere tumoris pars à corpore ſeparata jam exiſteret. Quia vero ſeparatio emortui, propter deficiens forſan in tumore noſtro humidum, lente admodum procedebat, & ſubinde cultri adminiculo opus erat, plenariam tumoris amputationem cultro committendam eſſe decrevimus, ad quam operationem ſuſcipiendam eo facilius commoti fuimus, quo minus periculum propter corroſa jam vaſa majora ſupereſſe videbatur. Tumore itaque à duobus adſtantibus, quorum alter arcta neceſſitudine ægro junctus eſt, à cervice paululum retracto, anteriori ejus parti cultrum falcatum, haud diſſimilem illi, quo in amputatione membrorum ſphacelatorum uti ſolemus, applicuimus, unicoque ictu tumorem eo in loco, quo corpori adnatus erat, ſeparavimus. Sanguis, qui è duabus arteriis interiorem tumoris ſubſtantiam ſubeuntibus proſiliebat, liquoris ſtyptici, cujus deſcriptionem hic ſubnectimus, applicatione facile ſiſtebatur.

℞. Vitriol. Hungar.
Alum. crud. aa. ℥iij.
Phlegm. vitriol. ℔ij.

Hæc ingredientia ad reſolutionem pulverum ſimul coquantur, & liquori dein filtrato addatur.

Ol. Vitriol. rubr. ℥ij.

Plumaceoli præſcripto liquore imbuti oſculis vaſorum applicabantur, quo facto emplaſtriſque ſuperimpoſitis æger quieti ſe dedit. In ſecunda deligatione, quæ tertio demum die facta eſt, ob metum ne nimis matura medicamentorum & totius apparatus remotione ſanguinis profluvium denuo rediret, maſſa membranacea, quæ poſt operationem relicta fuerat,

con-

conſpectui noſtro ſeſe optime ſtitit, proinde ne vel minimo illius relicto malum de novo progerminaret, omnimodæ reſidui membranacei exſtirpationi & ablationi quovis modo ſedulam operam dedimus, unde eum in finem ſequentes illi tabulas impoſuimus à Vigone in *Chirurg. p.* II. *c.* 5. deſcriptas.

℞. Mercur. ſublim. ʒiij.
Ferm. pan. ℥ß.

Minii ʒij. miſce, e quibus formentur tabulæ pro lubitu. Hiſce per aliquod tempus in uſum vocatis, lamellæ membranaceæ ſenſim ſenſimque exeſæ ſunt, ut nulla tandem earum veſtigia ſupereſſent, ſed potius iſtarum loco optima caro ſuccreſceret. Quare nihil aliud agendum ſupereſſe judicavimus, quam ut ſarcoticis novæ carnis proventus juvaretur, quibus etiam id effectum eſt, ut cicatrice brevi temporis ſpatio obducta, curæ noſtræ pariter ac doloribus, aliiſque incommodis exoptatus impoſitus fuerit

F I N I S.

DIS-

CL.

DISSERTATIO
MEDICO-CHIRURGICA,
DE QUIBUSDAM TUMORIBUS TUNICATIS EXTERNIS.

Præſide

JOAN. SALZMANN

Reſpond. Auctore

GEORG. FRIDER. ORTH,

RATISBONENSIS.

Argentor. 24 Jul. 1719.

PRÆLOQUIUM.

QUanta triſtiſſimus protoplaſtorum lapſus univerſo generi humano mala attulerit, deplorari ſatis nequit. Vix enim à priſtina obedientia, quam Creatori ſuo ſpoponderant, declinarunt, ſerpentis aſtutia radix omnium malorum & mors, tanquam præmium peccatorum, in omnem illorum tranſiit progeniem. Mens imago Divina, perfectiſſima ſapientia, puriſſima voluntate antea coruſcans, tantas ſubiit mutationes, ut nullum fere primævæ felicitatis veſtigium ſuperſit. Corpus vero illius organon, per quod actiones ſuas exerit, infauſtis ejuſmodi alterationibus maxime expoſitum, & quovis momento ad corruptionem pronum deprehenditur. Hi ſunt fructus infeliciſſimi, quos tulit eſus fructuum arboris vetitæ, & quorum effectus quotidie adhuc, proh dolor! experimur. Fœtui, nondum plane formato, & utero materno adhucdum incluſo, quot nævi imprimuntur! quantæ labes affricantur à matris vel imaginatione vel affectibus animi inordinatis, & dum ex ergaſtulo hoc eluctatur infans, quibus doloribus mater obnoxia eſt! Quam primum lucem hanc aſpexit miſer homo, quid aliud à primo momento ad ultimum vitæ halitum oculis ejus obverſatur, quam miſeria & calamitates! Aerem haurire opus habet, & una cum ipſo morbos, cibum potumque aſſumere neceſſitas efflagitat, non raro ſimul mortem quaſi ingerere videtur. Quippe nunc injuria aeris, & juxta Hippocr. Sect. III. Aph. 1. mutationes defectioniſque temporum pariunt morbos, nunc natura alimentorum & potulentorum, nunc intrinſecum humorum vitium, nunc denique beſtiæ vel hoſtica manus, vel alia vis texturam corporis humani diſſolvunt & varias generant ægritudines. Aſt Benigniſſimus Creator miſertus miſeriæ humanæ, non tantum ſaluti animæ abunde proſpexit, ſed & infirmitatibus corporis medelam attulit, artem medicam hominibus largiendo, cujus ope corpus, quantum poſſibile, tam ab omni labe immune conſervatur quam etiam concuſſa ejus ſanitas reſtituitur. Qua de cauſa elegantiſſime Exc. D. D. Lentilius, Conſiliarius & Archiater Wurtembergicus, Patruus meus Venerandus in Jatromnem Theor. Pract. part. I. c.62. Medicinam Divinum appellavit Chariſſima hominum morbis curandis conceſſum. Duobus autem potiſſimum fulcris innititur hæc ars, ratione ſcilicet & experientia obſervationum matre. His Medicina ſuffulta nunquam corruet, quamprimum vero ſive huic, ſive illi plus minuſve tribuitur, quicquid ſuperſtruitur, infirmo ſtare talo obſervatur. Hinc etiam animus mihi erat, antequam à Celeb. Argentinenſium Academia diſcederem, Schediaſma de Fatis Principiorum Medicorum conſcribere, & quid veri vel falſi illis inſit, inquirere. Verum enim vero idem exequi magno labore & non minori tempore opus eſſe, illumque humeros non ferre, hoc ob feſtinatum diſceſſum mihi denegari, animadverti. Quibus accedebant aliæ rationes, quæ me à propoſito deterrere poterant. Quam ob rem aliud elegi Meletema, ſcil. de Tumoribus Cyſticis Seroſis Externis, commotus conſilio Baglivi, Viri ſtupendi judicii, qui paſſim in ſcriptis ſuis nil magis quam obſervationes ſolidas inculcat, exiſtimantis, omne id quod Medicinæ certi ineſt, obſervationibus deberi. Hinc laborem huncce meum maxima ex parte obſervationibus dicavi, quas partim ex Dn. Præſidis, Patroni atque Præceptoris æternum colendi propria inſpectione, partim ex aliorum obſervatis collegi, & pro viribus temporiſque, quod breve admodum erat, ratione elaborare conatus ſum.

Divinum ergo Numen, velit tanquam omnis boni principium gratia ſua nobis adeſſe, & largiri, ut noſtrum quoque inſtitutum vergat in ægrorum emolumentum. Te vero, B. L. rogo, ut pauca hæc feſtinante calamo conſignata doctiori judicio, uberioreque cogitatione, ſi merebitur, corrigas & perficias, mihique porro faveas, quibus impetratis me uberrimum qualiſcunque laboris fructum reportaſſe credam.

---

§. I.

PRiusquam ad rem ipſam progrediar, par eſt, ut verbo indigitem, quid per tumores intelligi debeat vel ſoleat. Deſcribit autem Cel. Schelhammerus Tr. de Tumor. Sect. 1. §. 8. quod ſit *morbus in conformatione, quo totum corpus, vel aliqua ejus pars, aut pars partis, à contento ſubtus vel humore vel ſolido, vel ſpiritu, in majorem, quam pro naturali habitu, molem attollitur.* Plures itaque dari tumorum ſpecies ex ipſa definitione patet, qui differunt vel ratione *contenti*, ſ. humoris, à quo generantur, quo ſenſu juxta varia in iis contenta diverſa etiam nomina ſortiti ſunt, hinc alii ſanguinei, bilioſi, alii pituitoſi, alii denique flatulenti vocantur, qualis E. N. C. I. 3. obſ. 107. & Borell. Cent. I. obſ. 8. recenſetur; vel ratione *Continentis*, hinc alii Tunicati, Saccati, Cyſtici, & penduli ſunt, alii turgeſcentiam tantum partis alicujus vel totius corporis, conſtituunt: vel ratione *loci*, & diſtinguuntur in univerſales atque particulares, & hi quidem vel integram partem organicam obſident, vel ſingulas partes ſimilares. Ad primam horum claſſem pertinet inflammatio, abſceſſus, ſcirrhus &c. quod vero ad poſteriores attinet, hi rurſus vel cuti inſident, vel carnes occupant, vel glandulis infeſti ſunt, vel arteriis veniſque accidunt, vel denique oſſibus inhærent, de quibus omnibus prolixus eſt Schelhammerus l. c. Hæ, de quibus hic agimus excreſcentiæ phlegmaticæ, tumores ſeroſi vel aquei appellari merentur, qui tamen iterum multifariam dividuntur: alii ſunt interni, in quibus aquæ vel in cavitate inſigni fluctuant, uti in hydrope aſcite, pectoris, hydrocephalo, vel plus minuſve per corporis habitum diffuſæ ſunt, uti in Anaſarca, Leucophlegmatia, & Oedemate pedum manuumque, vel peculiari ſacco ſeu veſiculæ incluſæ, uti in hydrope ſaccato, de quo vide exempla apud Courtial. Cont. Obſ. Anat. 2. & Diſſert. Cl. Rud. Jac. Camerarii, quæ inſcribitur: Biga Obſ. Med. 1716. conf. E. N. C. II. 7. obſ. 141. Formantur autem vel à vaſis lymphaticis, uti in hydatidibus, vel à membranis teſticuli, uti in hydrocele, aut à membrana ovarii muliebris, ut in hydrope ovarii, vel à tuba Fallopiana, cujus ſtupendam hiſtoriam recitat Nic. Blegny Zod. Gall. Ann. I. mens Jun. obſ. 9. vel à peritonæo, vel à meſenterio, vid. Horſt. de Morb. mulier. L. I. part. II. obſ. 31. quibus pro diverſitate partium varia imponuntur nomina.

§. II. Quod ad tumores, de quibus in ſequentibus agemus, ſpeciatim attinet, definiri aliquo modo poſſunt, quod ſint excreſcentiæ ſeu tumores p. n. materia ſeroſa ſeu aquea referti, qui in infantibus potiſſimum, nunc in occipitio, maxime in ſpina dorſi generantur, vel à lympha abundante eoque depoſita, vel, quod plerumque fit, à mala ſpinæ vel cranii conformatione orti. Optime hinc à Cl. Apino Tumociſtes appellantur,

& re-

& revera nihil aliud ſunt, quam hydrops quidam particularis, ab illa ſpecie, quam aliqui hydropem ſaccatum vocant, vix diverſus, quia aquæ in ſacco quodam peculiari continentur. Quod ſi ab occipitio inferiori vel nucha dependet ejuſmodi tumor, illum non incongrue hydrocephalum externum partialem appellari poſſe cenſemus. Si vero ſpinam dorſi circa regionem lumbarem occupavit, tumor ſeroſus lumbaris ab aliquibus dicitur. Habemus hac in denominatione conſentientem Cl. Frid. Ruyſch. qui ejuſmodi tumorem in dorſo & lumbis, hydropem particularem medullæ ſpinalis eſſe pronunciat, in quo medulla in ſubſtantiam aqueam degenerarit, ejuſque involucra ab aquarum mole, veluti membranæ cerebri in hydrocephalo, expandantur. vid. Obſ. Med. Chir. XXXIV. XXXVI. Liceat obiter hic notare, modo laudatum Ruyſchium, præ multis aliis in obſervandis hiſce tumoribus curioſum, in deſcribendis accuratum, & in depingendis ſolertem nobis videri, cum è contrario in pleriſque chirurgorum ſcriptis altum ſit de iis ſilentium, ipſe etiam Car. Piſo, qui pecul. de morbis à ſeroſ. colluv. & diluv. ort. hactenus prætervíſ. tractatum nobis reliquit, nullam prorſus mentionem eorum faciat. Interim ſilentio prætereundum non eſt, non ſemper medullam in ſerum quaſi reſolutam, ſed interdum etiam lympham ex abdomine à vaſe lymphatico eo deductam, imo & quandoque ſerum in cerebro collectum & diverſas ob cauſas ad integumenta delatum, huic malo anſam præbere atque originem. Tandem omittendum etiam non eſt, ab aliquibus tumores hoſce ſeroſos & ſpinam bifidam pro uno eodemque affectu p. n. haberi, ſed uti nobis quidem videtur minus recte. Equidem largimur, illos ſi in lumbis, vel dorſo evenerint, plerumque conjunctam habere ſpinam bifidam, non vero ſi in occipitio occurrerint. Tum & notari meretur, quod ſi forte concurrit, eam conſiderari debere tanquam cauſam morbificam, qua mediante aquæ è cerebro & medulla ſpinali depluentis ad integumenta ferri eaque in tumorem elevare ſolent. Addimus tertio ſimiles ſubinde tumores generari, etſi nulla vertebrarum male conformata ſit, e. g. in occipitio; uti etiam è contrario, quod probe notandum, obſervationes proſtant, & exempla ſpinæ bifidæ, quam nullus ejuſmodi tumor ſeroſus inſecutus eſt, teſte *ſuper. alleg. Ruyſch Theſ. An.* VIII. p. 1.

§. III. Ne autem diſſertationem noſtram aliorum tantum obſervationibus inniti quis credat, ante omnia in medium proferam caſum, quem Exc. *Dn. Præſes* ante aliquot annos ipſe annotavit in duobus infantibus unius ejuſdemque matris, mecumque communicavit. Lanionis uxor annorum circiter XXX. & gravida tempore hyemali lapſa eſt, cum per plateas publicas obambularet, ſupina ſuper regionem lumbarem, ita ut maximum inde perſentiſceret dolorem. Debito tempore enixa eſt puellam perfectam & rite formatam, niſi quod in regione lumbari eo in loco, in quam mater ceciderat, haberet tumorem ejuſmodi ſeroſum, qui ſine dubio majorem in molem excreviſſet, ſi infanti luce, quam modo aſpexerat, diutius, frui licuiſſet, ſed obiit VIII. poſt nativitatem die. Mater ob tenerrimum, quo, uti ſolent, partum ſuum proſequebatur amorem, hac labe modo quodam extraordinario affecta, tantam impreſſionem recepit ab hac infantis conformatione, ut una eademque idea ſæpiſſime repetita & reſuſcitata ejus imaginationi continuo obverſaretur, unde etiam factum eſt, ut cum XV. menſibus poſt ſecundo partu puellam in lucem ederet, illa eadem prorſus deformitate eodem in loco, quo prior,

defi-

defigurata erat, ſed longioris ævi, vixit enim per VI. vel VIII. ſeptimanas. Tumor qui dicti fœtus lumbos occupabat, illi quem depingi curavit *Ruyſch. Med. Chir. Obſ.* XXXIV. adeo ſimilis erat, ut ovum ovo ſimilius eſſe non poſſit, non tantum externe, ſed & quoad diſpoſitionem internam, niſi quod non ſolum ſpina bifida, ſed & hiatus per ipſum vertebræ lumbaris tertiæ corpus, vel interſtitium intermedium erat, per quod exibat vas quoddam lymphaticum, tumori materiam ſeroſam ſubminiſtrans. Margines ſpinæ dorſi diviſæ ad latera tumoris, externe digitis manifeſte tangi & diſtingui poterant. Infans dorſo incumbere non poterat abſque inſigni dolore. Idem vero fatum, quod alii miſelli hoc malo correpti experti ſunt, habuit, mox enim poſt leviſſimam & exiguam apertionem pejus habuit, viribus defecit, poſt paucos dies animam creatori, quam paulo ante acceperat, reddidit. Poſt hos vero tres enixa eſt fœtus ſanos, omnibus numeris abſolutos ſimilique labe non deformatos. Simile prorſus exemplum memorat *Burgius* E. N. C. II. *6.* obſ. 58. quod nempe mater duplici pariter vice ejuſmodi ſobolem enixa ſit, interjecto inter utrumque infelicem partu felici & optime formato,

§. IV. Licuit etiam nobiſmetipſis ante aliquot annos ejuſmodi tumorem lumbarem cum ſpina bifida in pago quodam prope Oettingam inſpicere, ſed infans, cum chirurgus ligatura injecta illum removere laboraret, paulo poſt convulſionibus correptus fatis ceſſit. Aperiebatur, Phyſico Oettingenſi D. D. *Camerario Fautore meo æſtumatiſſimo*, & me præſente, tumor, quo facto, aliquot ſeri pellucidi cochlearia pauco ſanguine tincti profluebant, in ſpina dorſi autem tanta obſervabatur apertura, ut non tantum ſtylus undiquaque inter duplicaturam peritonæi adigi, ſed etiam pollex facillime in cavitatem abdominis, quantum licuit propter peritonæum, intrudi potuerit. Ex dicto etiam hiatu prodibat Vena hæmorrhoidalis interna in tumorem, cujus magnitudo cæteroquin pugnum æquabat. Quemadmodum vero in ſpina ejuſmodi occurrunt excreſcentiæ, ita quoque dantur ab occipitio propendentes, qualem denuo caſum *Dn. Præſidi* tranſcripſit Medicus quidam in praxi feliciſſimus, nempe tumorem occupaſſe ſuperiorem capitis partem eamque ita ambiiſſe, ut figuram farcimini non multum abſimilem referret, qui intra octiduum in tantam excrevit molem, ut deorſum propenderet, aſt cum partibus internis parum vel nihil communicationis hunc habuiſſe, uti iſte a *Job* a *Meckren* in *obſ. Med. chir.* cap. VII. recenſitus tumor contrarium exhibet, ex cura feliciter peracta diſpaleſcere aliquo modo poteſt, reſolutæ enim aquæ diſcuſſæ ſunt à calore externo & ſuffumigiis ſæpius repetitis. Quod alios attinet obſervatores, ſingularem nobis exhibet caſum *Lechelius* in Eph. N. C. II. 2. obſ. 158. infantis, qui duplici tumore affectus erat, altero in occipitis medio, mole juglandem æquante, tactu molli, colore fuſco, multis pilis obſito. Altero in ſpina dorſi, magnitudinis ovi anſerini. In medio occipitio, ubi tumor erat, poſt mortem ſectione anatomica reperiebatur foramen rotundum craſſum digitum admittens pericranio in tumorem elevato, qui tumor, ut verum fateamur, hydrocephali naturam poſtmodum induit. Simile fere exemplum proſtat in E. N. C. I. 2. obſ. 127. Non minus *Foreſtus* ſolertiſſimus obſervator *Tom.* IV. *obſ.* LIII. obſ. VII. ejuſmodi tumorem in collo poſteriori circa nucham apparentem in puella 2. menſium annotavit. Uti & *Ido Wolfius obſerv. chirurg. medic.* p. 48. in ſiniſtro capitis latere infantis, 4. annorum hydrocephalo ſimul laborantis,

tu-

tumorem talem aquoſum obſervavit. Plura exempla hic enarrare ſuperſedebo, quoniam illa in ſeqq. recenſere animus eſt.

§. V. Allatis aliquot dictorum tumorum exemplis, onomatologiæ immorari nolo, quippe quæ per ſe patet, ad differentias potius me convertens. Differunt autem hi tumores, de quibus agimus, ab hydrocephalo in eo, quod in illo totum caput intumeſcat, hi vero ejus tantum partem occupent, ab hydrope ſaccato, aliiſque hydropis ſpeciebus quod illæ plures partes infeſtent, noſtri vero non niſi partes poſticas & præcipue ſpinam dorſi & occiput. Quibus accedit, quod illi tumores cavitati corporis inſigni & naturali, vel interſtitio inter peritonæum & muſculos abdominis ſint incluſi, hi vero extra corpus propendeant, veluti fructus racemo arboris pedunculo annectitur. Ab aliis tumoribus tunicatis diſtinguuntur, quod illi omnino ſint indolentes, hi vero ut plurimum quam maxime ſint dolorifici, illi cutis colori penitus ſimiles, hi vero aliquo modo tranſparentes exiſtant, plura vide infra ubi de ſignis. Flatulenti ſi pulſantur, ſonitum edunt tympani inſtar, in his vero aquæ ſolummodo fluctuant. Diverſi pariter ſunt ratione contenti, ab iſtis tumoribus ſanguineo-varicoſis, quales in *Hiſt. Morb. Uratislav.* 1701. p. 285. recenſentur, quamvis alias apprime cum iſtis convenient. Inter ſe differunt, quod alius ſit a nativitate, & in utero materno formatus, uti id frequentiſſimum eſt. Alius ſucceſſu temporis a cauſis tum externis tum internis productus, e. g. à ligamentis vertebras devincientibus in partu difficili ruptis, à lympha è cavo medullæ ſpinalis effuſa &c. qualem exhibet *Jo. Maur. Hoffmanni* E. N. C. II. 5. obſ. 208. qui infanti cæteroquin ſalvo in lucem edito, poſt aliquot dierum intervallum ſupra vertebrarum lumbarium ſecundam tumor enaſci viſus eſt, mollis, tenuique cutis diſtentæ amiculo cinctus, quotidie incrementum ſumens, donec ſpatio VI. ſeptimanarum elapſo in molem pomi Aurantii majoris aſſurrexerit: alii ſunt plane humorales & aquoſi, alii intus craſſiorem pituitam alunt, in aliis aliquid carnoſi, vel etiam cartilaginei concurrit vid. *Ruyſch. obſ. med. chir.* LII. Conf. *Muys chir. rational.* Dec. XI. obſ. 9. Qualis ex parte carnoſus forſan erat ille, cujus mentionem facit *Job* à *Meckren Obſ. med. chir.* c. VII. utut illud ex autoris verbis non clare pateat, inſcribit tamen hoc caput: *De fungoſa excreſcentia ad capitis poſtica poſt mortem ablata.* Alius flaccidior eſt, & ſuperficiem habet rugoſam, vel alio modo inæqualem, alius æqualem & politam forſan à diverſitate affluxus humorum, ſi enim multum affluit, cutis & membranæ multum extenduntur, ſin minus, rugas concipit: alius latiore baſi exſurgit, alius anguſtiore, uti idem in tumoribus tunicatis quoque obſervare eſt; baſis anguſtior, ſi hiatus minor eſt, vel loco ejus foraminulum quoddam occurrit, amplior, quo major ille, & plures vertebræ male affectæ ſunt, id quod etiam valet de apertura in cranio, uti in *obſerv. Job* à *Meckren*. Alius hiat in cavitatem ſpinæ, & cum ejus involucris communicat, alius in cavitatem abdominis, hujuſque membranis continuus eſt & vas quoddam lymphaticum recipit, uti in caſu *Dn. Præſidis*. Hic cavitatem cranii ſubit, ille nullum habet cum partibus interioribus commercium. Serum quod effluit plus minuſve flavedine tinctum eſt, & nunc parum ſanguinis, nunc aliquam puris portionem commixtam habet, nunc limpidum magis conſpicitur. Membrana, qua inveſtiuntur ejuſmodi tumores mollis utplurimum eſt, & evacuato humore ſtatim collabitur, interdum ita craſſa, ut poſt effluxum non ſubſideat. vid. *Muys* l. c. Dec. IX. obſ. 5. Sic &

me-

medulla ſpinalis diverſimode ſe habet in ſpina bifida, nunc enim deficere videtur, & in aquam quaſi reſoluta, nunc minori in copia adeſt, nunc extrorſum in tumorem fertur eique adnaſcitur.

§. VI. Magnitudo tumorum ſeroſorum determinari facile non poteſt, quippe quæ pro ſubjecti ætate aliisque circumſtantiis differt, quo diutius morbus durat, eo majores vel minores ſunt, & quo major fit affluxus laticis ſeroſi, eo majorem acquirunt molem. Utplurimum in incunabulis ſuis admodum parvi exiſtunt, & non raro juglandem vix ſuperant, qui poſtea ſenſim ſenſimque incrementum ſumunt, & modo rapam majorem, modo malum aurantium, modo ovum anſerinum mole ſua æquant, & quia cutis enormiter diſtendi apta eſt, ſæpius maximi evadunt hi tumores. Uti è contrario alii reperiuntur, qui in eodem permanent ſtatu, neque creſcunt, neque etiam decreſcunt. Eorum, qui in lumbis & dorſum hærent, intus latente ſpina bifida, corpus æque ac baſis mole majus vel minus eſt, prout plures vel pauciores male affectæ ſunt vertebræ. Illi vero, qui ab accipitio vel nucha dependent, plerumque maximi ſunt, adeo ut non caput modo, ſed & totum fetum magnitudine interdum ſuperent. *Ruyſch. obſ. med. chir.* LII. Quo propiores etiam ſunt capiti, eo major ſeri quantitas illis ſuppeditatur; quoniam enim ſerum in cerebro abundans juxta plerorumque opinionem tantum non ſemper anſam huic malo præbet, facilius in illos qui capiti proximi ſunt, fluit, quam in remotiores, ubi per totam ſpinalem medullam cuniculos agere debet, antequam per ſpinam bifidam e. g. lumbarem in tumorem perveniat aut ubi ab unico vaſculo lymphatico ex abdomine vel aliunde prorumpente materia ſeroſa ipſi ſubminiſtratur. Figuram quod concernit, utplurimum rotunda & ſphærica illa eſt, poſito, quod integumenta æqualiter extendi potuerint. Cæterum plures ob circumſtantias aliam ſubinde induunt figuram, ſic quando ab occipitio vel cervice dependent, liquore deorſum gravitante, ſaccus oblongus efformatur. Quandoque talis tumor figuram farciminis refert, nunc occiput ex parte ambiens, uti id patet ex obſerv. ſuper alleg. nunc tranſverſim per regionem lumbarem excurrens, quod annotavit *Schenck.* lib. V. obſ. 51. nonnunquam figuram rapæ refert, quale exemplum *Tulpius* obſervat L. III. c. 29. exhibet, nonnunquam aliam figuram repræſentat.

§. VII. Tumor hic, uti & reliqui cyſtici ac tunicati, ſignis opus habere vix videtur; manibus enim palpari poteſt, & oculis uſurpari, qui optimi & æquiſſimi rerum ſenſibilium, quantum in ipſis eſt, judices ſunt. Requiruntur tamen ſigna, quibus hoc tumoris genus ab aliis quibuſcunque diſcriminetur. Utplurimum tranſparet tumor æque ac hydatides & hydrocele, ita ut ille inter oculum atque lucem poſitus, quammaxime pelluceat; magis in fœtu, in quo cutis admodum tenuis eſt, adeoque amplius extenuatur: Interdum vero opacus magis obſervatur, nunc partim pellucidus eſt, partim opacus, nunc multum opacus. Vid. *Muys* l. c. *Dec.* XI. *obſ.* 5. ſi quid puri continet, uti & ſi quid carnoſi intus alit, minus tranſparens eſt, item ubi craſſior eſt cutis. Contingit quandoque maxime in iis, qui in dorſo oriuntur & in ſpinam hiant, ut cutis aliquo in loco & quidem eminentiori deficiat, quem defectum pellicula quædam tenerrima ſubjecta ſupplet, quæ nil aliud eſſe videtur quam involucrum ſpinalis medullæ, & productio meningum, hinc etiam, ſi infans tumori incumbit, vel ſi ille aperitur, aut ligatur, non tantum dolores exci-

citantur, ſed etiam convulſiones facillime ſubſequuntur, dum alias, ſi tantum ſub cute latet, indolens eſt tumor, hæc quippe ſine ſenſibili dolore extendi mirum in modum poteſt, de qua re mulierculæ gravidæ ſatis loquuntur. Quoad tactum mollis eſt hic tumor, durior vero, ſi carnoſi quid intus hæret, utplurimum æqualis ſuperficiei, quamvis etiam, uti in differentiis annotatum, ſæpius ſit inæqualis & rugoſus. Digitis preſſus cedit, ſed mox reſtituitur, neque veſtigia ſui vel foveas poſt ſe relinquit, & ſi preſſio ultro citroque & ſucceſſive in partes oppoſitas fit, fluctuatio contenti liquoris manifeſte apparet. Color cæteroquin reliquæ cuti ſimilis eſt, niſi quod propter inſignem expanſionem pellucidior & ſubtilior reddatur. Illo in caſu, ubi in medio tumoris deficit cutis, ſubtiliſſima reperitur membranula, per quam omnia, quæ intus ſunt abſcondita, translucent, & tanquam per vitrum opticum conſpici queunt. Si gangræna corripitur, quod ſæpius accidit, uti aliæ etiam partes eodem malo affectæ, rubicundum ac lividum induit colorem. Adeſt alvi fluxus, & diarrhœa, languor item totius corporis, ob functiones animales impeditas, imo contabeſcentia & atrophia tandem ſupervenit, quia lympha, quæ proximum corporis nutrimentum eſt, hic extravaſata partes privantur, vid. *Bohn. Circ. Anat. Progymnas.* VII. de nutrit. Præcipue accedit ſtupor & paralyſis artuum inferiorum illorumque marcor, quod tamen ſymptoma non omnibus individuis ſupervenit, uti infra de cauſis dicetur. Reliqua ſigna conveniunt cum hydrocephalo, qui magnam cum hiſce tumoribus habet affinitatem, id quod inde etiam patet, quod ſæpius ille conjunctus ſit cum abſceſſu ſpinæ dorſi, tumore lumborum ſeroſo & ſpina bifida, ſæpius etiam macula quædam in dorſo hydrocephalicorum appareat in tumorem excreſcens, quæ omnia ab aqua in cerebri ventriculis ſtagnante, & per ſpinalem medullam cuniculos agente proveniunt, uti id obſervavit *Ill. Brum.* C. N. C. III. 1. & 2. obſ. 152. conf. *obſerv. ſupr. cit.* E. N. C. II. 2. obſ. 158. Et uti in hydrocephalo cerebrum vel magna ex parte deficit, vel in humorem quaſi reſolutum cernitur, vid. E. N. C. III. 1. & 2. obſ. 10. ita medulla ſpinalis in tumoribus ſeroſis pari modo affecta reperitur, uti id inſpectio anatomica hoc morbo demortuorum plus una vice docuit. Sic & facta ruptione ſpontanea, vel apertione artificiali hydrocephali, una cum liquore effluente anima emigrat, de qua periculoſa apertione multa habet *Fabric. Hildan. Cent. III. obſ.* 17. quod æque in noſtro affectu obſervatur. Denique annotari meretur, quod aperto tumore lumbari interius eadem fere facies appareat, qualis eſt ventriculorum cordis & auricularum, pluribus fibris & columnulis nerveis, à vertebris lumbaribus ad cutim tendentibus, imo & membrana quædam firma præter cutim humoris involucrum cernatur, quæ veroſimiliter nil aliud eſt, quam dilatatio involucrorum vertebralis ſive ſpinalis medullæ, ſi ſpina fiſſa eſt, ſin minus, membranæ muſculorum dorſi propriæ portio.

§. VIII. Infeſtatur hoc affectu præcipue fetus, qui utero materno adhucdum incluſi, & imperio imaginationis maternæ ſubjecti ſunt, quæ læſa e veſtigio fœtui labes affricatur. Contingit vero etiam interdum tunc demum, cum in lucem prodit infans, præcipue ſi modo quodam præternaturali dorſum nimis comprimitur, vel caput circa regionem pubis aliquandiu hæret, unde facile ejuſmodi hydrociſte excitari poteſt. Ii, qui ſunt diſpoſitio-

ſitionis tenerioris & gracilioris corporis, præ aliis huic malo obnoxii ſunt, imprimis ſi parentes phlegmaticæ conſtitutionis ſunt atque ſeroſæ, à quibus illa temperies in prolem derivatur. Adde, ſi vertebræ nimis molles, & facile ſeparabiles, ligamenta vertebras colligantia plus debito flexiles, oſſa bregmatis & occipitii juſto teneriora, & omnes reliquæ partes graciles generantur, qua de cauſa mirandum non eſt, poſitis modo dictis, aliqua oſſa carnii vel proceſſus ſpinatos rumpi, vel leviſſima cauſa dehiſcere atque à reliquo corpore ſeparari, & ſic à ſeroſa colluvie tumores, hydrocephalum, ſpinam bifidam &c. produci. Rariſſime hic morbus adultiores aggreditur, de quibus tamen quædam exempla vid. in *Diſſert. Inaug. De ſpina bifida Altorf.* 1703. habit §. 9. Conf. *Barthol. Hiſt. Cent. I. obſ.* 30. Laudatus quidem ſcriptor hunc affectum abſceſſum vocat, verumenimvero eum nil aliud quam ejuſmodi tumorem fuiſſe ex deſcriptione abunde patet.

§. IX. Partes, quas hi tumores occupant, frequentiſſime ſunt regio lumbaris imo & illa dorſi, qualem inter utramque ſcapulam depinxit *Muys. chir. ration. Dec. IX. obſ.* 5. Frequentius in medio, ubi vertebræ occurrunt quam à latere, quoniam ſæpius ſpina bifida conjuncta eſt, quo in caſu involucra medullæ tumorem formant. Rarius in nucha vel occipitio oriuntur, quo ſemel vidiſſe & ob rei raritatem partem in muſæo ſuo aſſervare perhibet *Ruyſch. obſ.* 34. præter hunc, *Job à Meckren obſ. med. chir. c.* 7. ſimilem nobis reliquit caſum in filiola. Quo & is à *Pract. quodam Wurtenbergico Dn. Præſidi* communicatus merito referri meretur. Liceat hic proferre duo admiratione digna, quorum primum eſt, quod ſerum in horum confiniis ſæpius tam copioſe ſecretum, non frequentius ibidem excitet ejuſmodi excreſcentias, ſecundum vero quod raro ſimiles tumores circa os ſacrum generentur, ob naturalem oſſis ſacri conformationem, qui ſpinæ bifidæ inſtar ſede poſtica hiat, & in duas quaſi partes diviſum eſt. Obſervationem tumoris & ſpinæ bifidæ in dicto oſſe notatu digniſſimam nobis exhibet *Bidloo Exercit. Anat. Chir. Dec. II. diſſ.* 7. in infante, in quo ſimilem tumorem ſeroſum cum oſſe ſacro dehiſcente ſeu diviſo poſt ejus mortem diſquiſitione Anatomica detexit. In quo etiam medulla ſpinalis, & nervi à parte poſtica nullo munimento oſſeo tecti erant, ſed tantum membranaceis involucris involuti. Quo licet poſito, nempe *deficiente munimento in medulla ſpinali infantem per aliquod tempus vivere, augeri & moveri poſſe, neque rationi neque experientiæ refragatur.* vid. ibid. p. 190.

§. X. Converto me jam ad cauſas, quarum primaria & immediata eſt extravaſatio ſeri atque collectio ejus in loco quodam extraordinario, hoc cum diſcrimine, quod in aliis tumoribus p. n. à ſero oriundis, illud e vaſis lymphaticis immediate proveniat, in his vero plerumque prius ſerum in ventriculis cerebri colligatur, & ex iis demum per medullam ſpinalem in tumorem depluat, vel in occipite ſtatim in illum tranſeat. Sic & *Muys Dec. IX. obſ.* 5. obſervavit, *tubulos quoſdam in membrana ſaccum formantes, qui aquam ſuppeditarint, & e quibus hæc aqua quotidie proſiliebat, quæ tamen paucis ante obitum diebus fluere deſiit. Canales hi poſt mortem conſpiciebantur in ſpinæ dorſi cavitatem penetrare.* Caſus *Dn. Præſidis* in hoc à reliquis differre videtur, quod non ſolum proceſſus vertebræ poſtici maxime ſpinatus dehiſcebant, uti *Ruyſch. fig. 37. obſ.* 34. icone exhibet,

ſed

ſed & corpus foramine ſatis magno pertuſum erat, per quod vas lymphaticum ex abdomine verſus dorſum tranſiens tumori materiam ſubminiſtrabat, *Ruyſch.* l. c. malum derivat à medulla ſpinali, ſi cum ſpina bifida illud conjunctum eſt, ejuſque tranſmutatione in ſubſtantiam aqueam, quæ extrorſum protuberans & in humorem reſoluta tumorem formavit. In *Epiſtol. problem. XII.* vero, bene etiam notat, *ſe non raro obſervaſſe in recenter natis proventum laticis in cerebro, imprimis in ventriculis tam copioſum, ut hic verſus ſpinalem medullam deſcendendo inter dorſi vertebrarum proceſſus ſpinoſos, eo tempore quo fetus in utero exiſtit, adhuc cartilagineos & facile dehiſcentes erumpens, ingentem ibi tumorem magnitudine pugni excitaverit*. Quod parum à noſtra ſententia recedit. Oritur autem ejuſmodi copioſa ſeri ſecretio à mala organorum conſtitutione, & obſtructione viarum, lympham deorſum derivantium, & per quas excerni debent aquæ in cerebri ventriculos depoſitæ, quæ probabiliter ſunt infundibulum, glandula pituitaria, plexus choroideus &c. E. N. C. III. 1. & 2. obſ. 153. dum enim ſerum copioſe affluxit, nec refluere poteſt, cerebrum inundari neceſſe eſt, quod *Pechlin. Lib.* 1. *obſ.* 61. experimento comprobavit atque cognovit, *ſcilicet ſi vitulo ſemimortuo venæ jugulares ligentur, hydrocephalum generari, adeoque à remiſſa circulatione lentiuſque eunte ſanguine idem fieri, probabile eſſe*. Utrum vero lympha per vaſa lymphatica ad cerebri cavitates deferatur, & an in cerebro ejuſmodi vaſa reverâ exiſtant? Hic decidere noſtrum quidem jam non fert inſtitutum. In dura matre illa affirmat *Pacchion. Diſſert. Epiſt.* recenſ. in E. N. C. *Cent. I.* & *II.* app. p. 130. *Ruyſch. Theſ. Anat. VII. Tab. II. Theſ. IX.* p. 39. ſeqq. *Theſ. X.* p. 9. vaſa lymphatica in cerebro negat, dari tamen in eodem, hydatides imprimis in animalibus brutis, quæ à multis nil aliud eſſe, quam vaſa lymphatica propter inibi ſtagnantem lympham dilatata creduntur, præter experientiam modo laudatus Pacchioni ſtabilitum ivit. Qui plura de ſecretione & excretione lymphæ deſiderat, adeat *ejuſdem diſſert.* ad *Joh. Fantonum de dur. mening. ejuſque glandul. ſtruct. & uſib.* conf. *Ridleu* in E. N. C. III. 9. & 10. app. p. 107. ſqq.

§. XI. Facillime etiam ad generationem horum tumorum anſam præbere poteſt inſolitus infantis in utero materno ſitus, ſi nempe ille capite valde demiſſo eſt, quippe in tali collocatione lympha æque ac alii humores ad caput magna in copia ruunt, unde facillime aliqua in parte ſtagnatio & obſtructio oritur, qua facta, lympha abundans vel caput inundat & hydrocephalum parit, vel exitum quærit ſive per cranium ſive medullam ſpinalem, & ſic excreſcentiam quandam ibidem format. conf. *Ill. Brunn. de gland. Pituit.* c. 5.

§. XII. Sic & partus difficilis non parum ad noſtrum affectum producendum confert; capite enim in carceribus oſſis pubis diu hærente collum & venæ jugulares quaſi ſtrangulantur, unde humoribus a capite refluere non valentibus, ſtagnatio ſeri in cerebri ventriculis contingit. His ſi accedit, ut dorſum fetus nimium incurvetur, vel alio modo vertebra diſſolvatur, humores accumulati medullæ ſpinalis involucra diſtendunt, & in tumorem elevant, in oppoſita vero parte medullam comprimunt, nervorumque, qui ad artus inferiores tendunt, actiones impediendo, ſymptomata varia in iiſdem partibus producunt, ad quæ ſymbolum etiam ſuum confert illud, quod lympha, quæ alias ad partium nutrimentum

I 2 de-

deſtinata eſt, in tumorem feratur, unde illarum marceſcentia oritur. Et ſi medullæ portio inferior vel à latice ſeroſo corrupta eſt, vel omnino deficit, neceſſario artus inferiores paralyſi tentantur, quale quid etiam obſervavit *Juſt. Schrader. Obſ. Anat. Med.*

§. XIII. Si tumor in lumbis vel dorſo occurrit, plerumque vitium conformationis in utero contractum ſubeſt, & in ſpina dorſi vertebrarum dehiſcentia obſervatur, quod ſpinæ bifidæ nomine inſigniri ſolet, de qua *pecul. Diſſert.* 1703. *Altorf habita* proſtat. Cui minime annumeranda illa conformatio ſpinæ p. n. qua ita bipartita eſt, ut duplicem ſpinam referat, id quod in monſtris bicipitibus & biventribus frequens eſt, nulla enim in tali caſu ſpina fiſſa eſt, neque hiatus in medullam tranſit, quæ tamen ſpecialiſſima ſunt ſpinæ bifidæ ſigna. Porro probe etiam notandum non ſemper plures numero vertebras ita bifurcari, vel dehiſcere, ſed interdum non niſi unicam læſam eſſe, qualem caſum exhibet *Ruyſch. obſ. med. chir.* 36. etſi largiamur, plura horum oſſium utplurimum huic malo expoſita eſſe. In pleriſque ejuſmodi ægrotulis tumor ſolum in cavitatem ſpinæ dorſi hiat, integro manente corpore oſſeo vertebræ, quod quidem *Ruyſch.* in omnibus fieri pronunciat, & omnino negat, *vertebras unquam ita bifurcari, quaſi penitus eſſent diviſæ, ſed dehiſcere tantum, à parte poſteriore circa proceſſus ſpinoſos*, eamque aperturam nonnunquam etiam tam exiguam eſſe, ut vix ciceris ſemen admittat, ſtylumque non niſi in cavitatem ſpinæ dorſi ſurſum deorſumque adigi poſſe. Nihilominus tamen experientia comprobat, ſæpius etiam inveniri vertebras adeo à ſe invicem diſtantes, ut facili negotio ſtylus imo digitus cavitati abdominis immitti poſſit. Uti id ex obſervatione *Dn. Præſidis* & noſtra eluceſcit, neque nobis tantum adeo felicibus eſſe contigit, ſed etiam *Muys Dec. XI. obſ.* 9. tale exemplum recenſet, in quo pariter tumor cum abdominis cavitate communicavit, utpote qui poſt mortem nihil aquæ continuit, ſed omnis in abdomen refluxerat, quod valde inde tumebat. Merito hic etiam allegari meretur ſtupendus iſte ſpinæ bifidæ caſus, quem nobis exhibet *Godofr. Bidloo* loc. ſuper cit. *Tab. IV.* in quo totus vertebrarum dorſi lumborumque tractus à parte poſtica apertus erat, ut medulla ſpinalis à munimento oſſeo nuda conſpiceretur, vertebræ vero tres inferiores colli à ſe invicem multum diſtabant. Si tumor ab occipitio propendet, vitium conformationis plerumque in cranio occurrit, quale detexit obſervatio anatomica *Job* à *Meckren* c. 7. quippe in cranio eximia erat apertura rotunda, figura ab Auctore expreſſa, ejus amplitudinis, cujus collum tumoris fuerat. Membrana tumoris duræ matri continua erat, cujus productio fuiſſe videtur. Aquæ e ſinu longitudinali ſuperiori ſeu falciformi profluebant in tumorem, quæ, uti Autor ſuſpicatur, eo venerunt e ventriculis cerebri. Tantus erat in hoc caſu decubitus laticis ſeroſi ad caput, ut iſchuria ſuperveniente infans intra 4. vel 5. dies nihil prorſus urinæ emiſerit.

§. XIV. Conformationi huic vitioſæ æque ac aliis in univerſum frequentiſſime anſam præbet perverſa matris gravidæ imaginatio à terrore, ira, infortunio inopinato &c. Præ aliis afficit lapſus ſupinus in dorſum vid. *Hiſtor. Morb. Uratiſlav.* 1701. p. 288. maxime ſi poſt lapſum parti læſæ manus frequenter admovet prægnans, & ſic dolorem aliquatenus demulcere ſtudet. Vel etiam continuo de parte affecta cogitat, unde imaginationi idea

for-

fortior imprimitur. Sic & ab ictu in dorſum indeque vulnere oborto, ab incurvatione extraordinaria, vel alio niſu validiore, vel quacunque cauſa vim vertebris inferente ut frangantur. Neque ſemper magna vi opus eſt, utut enim à minore virtute agente in matre non frangantur hæc oſſa, franguntur tamen in fetu, in quo mollia valde ſunt, vel potius deformantur, quia non tam ruptio, quam, ob illorum lubricam conſtitutionem, à ſe invicem ſeceſſio contingit. Auditus de ejuſmodi affectibus p. n. diſcurſus imaginationem fœminarum non parum etiam invitat ad ejuſmodi malum, maxime viſo ex improviſo infante tali labe affecto, quæ miſero fœtui poſtmodum imprimitur, cujus rei tot mira & multiplicia quotidie documenta occurrunt, ut dies citius quam ſcribendi materia nos deficeret, ſi in campum hujus tractationis excurrere vellemus. Maximam enim imaginationis vim eſſe in deformando fetus corpore tam cognitum eſt, quam ignotus fiendi modus. Si principiis Stahlianis inhærere volumus, ſtatuendum nobis eſt, ipſam matris animam, quæ corpus ſtruere & partes formare creditur, poſſidere quoque potentiam, has deformandi, illud deſtruendi, ſicque malæ conformationis matrem evadere, quæ tamen hypotheſis nodum huncce gordium non ſatis ſolvere videtur. Animam corpori unitam eſſe nemo ignorat, qua vero ratione ad nutum animæ corporis motus fiant, & quanta ſit matris & fetus connexio, ut hujus imaginatio non proprio corpori, ſed illi fetus labem affricet, explicatu arduum eſt! Noſtro in caſu evidentiſſima fuit hæc imaginationis vis; in ſecundo nempe, quam cum tumore feroſo mater peperit, infante. Cum enim primum ſemper ob oculos haberet, & partim commiſeratione, partim ſollicitudine animi teneretur, aliter fieri non potuit, quin imaginatio excitata, ideæque quovis momento reſuſcitatæ & tanta vivacitate phantaſiæ inſinuatæ fuerint, ut ſimili labe alterius, qui XV. menſes poſt naſcebatur, corpus fœdaretur. Ubi miratu non indignum eſt, non modo tumorem externum, qui ſemper matri obverſabatur in altero infante repullulaſſe, ſed & ſpinæ foramen atque hiatum, qui tamen matri in coſpectum nunquam venerat, quia poſt mortem non aperiebatur, unde nullam ejus ideam habere poterat. Sic & alia peperit fœtum cum ſpina bifida, poſtquam vituli vel alius cujuſdam animalis vertebras ſecuri in longum a lanione diffindere vidit. Imo quanta ſit maternæ phantaſiæ vis ad formandum embryonis corpuſculum ſatis ſuperque eluceſcit exemplo iſto memorabili, quod *Malebranche* in auro de *Inquirend. Veritat. Tract. Libr. II. de Imagin. Part. I. c.* 7. refert., *erat nempe in Noſocomio Pariſienſi, les incurables dicto, juvenis ab utero mente captus, omnibuſque membris fractus, iis in locis ubi frangi ſolent ii, qui hoc ſupplicii genere afficiuntur, perque XX. annos in eo ſtatu vixit*. Anſam huic malo præbuit, quod mater viſo ejuſmodi ſupplicio, commiſeratione mirum quantum tacta fuerit, & ita affecta, ac ſi cum miſero illo omnes carnificis ictus ſuſtinuiſſet, qui ictus imaginationi impreſſi in corpuſculum fetus utpote tenelli, non æque in illud matris, quod robuſtius erat & firmius impetum fecerunt. Ut plura exempla miratu ſane digna, quæ hinc inde occurrunt, ſilentio prætereamus.

§. XV. Prognoſticum ejuſmodi tumorum quod ſpectat, illud utplurimum funeſtum eſt, & vix datur malo remedium ſi tumoris membrana, vel cum meningibus, vel cum ſpinali medullæ involucris cohæret, & cum partibus

bus interioribus communicat. Quo in caſu non tantum facillime gangræna & ſphacelo illa corripitur, ſed etiam cerebrum atque medulla ſpinalis ab aquis ibi ſtagnantibus corrumpuntur, ita ut convulſiones, atrophia, lipothymiæ ſubſequantur, ac mors denique ſcenam claudat. Neque cura ideo locum habere poteſt, quod lenia medicamenta non ſufficiant, fortiora vero vel nimio impetu ſerum repellant ad partes nobiliores, & cito ægrum jugulent, vel tumorem aperiant & exulcerent, quo rupto ſive etiam arte aperto mortem accelerari multiplex experientia, uti & *Ruyſchius* in omnibus obſervationibus ſupra allegatis edocet. Corpus enim contabeſcit poſt aquarum effluxum, vires magis magiſque deficiunt, uſque dum conſumto calore nativo placide exſpirent miſelli. Curatu itaque difficiliores ſunt in dicto caſu hi tumores, ne dicam impoſſibiles, præcipue in utero materno contracti, quia plerumque ſubeſt vitium conformationis, quod corrigere in artis poteſtate non eſt. Id quod etiam modo laudatus *Ruyſch. obſ.* 34. pro incurabili malo habet: *nemo inter eos*, inquiens, *quos tractavi hactenus infantes evaſit, nec unquam ab aliis curatos percepi. Et non niſi palliativa cura locum habet*. Quo remotiores ſunt à capite, eo diutius vivunt infantes, unde etiam *idem* memorat; *ſe nullum vidiſſe tamdiu ſuperſtitem infantem, quam illum qui in oſſe ſacro tumorem geſtarat*. Nec ſine ratione, quoniam ibi locorum neque medulla neque ejus involucra adeo tenera & mollia ſunt, uti in ſuperioribus partibus. Idem luxationes vertebrarum quoque teſtantur, quæ ſi in ſuperioribus contingerunt, magis periculoſæ ſunt, quam in inferioribus vertebris. Lympha quoque ob decliviorem mali ſitum nobiliores partes præterlabitur, & hinc non tam cito corruptionem atque putredinem illis infert, quam ſi ibidem ſtagnaret. Quandoque illi, qui ab occipitio dependent, in utero materno ad inſignem excreſcunt molem, unde non parum difficilem reddunt partum, non vero omnino iſtum impediunt. Si malum non eſt à nativitate, quod tamen rarius contingit, nullum conformationis vitium ſubeſt, fœtuſque vegetus, robuſtus & alcris eſt, tunc curatio locum habet, & ſpes ſanationis non omnino eſt abjicienda, quod ipſum obſervatio ſupra §. IV. memorata, non minus ac illa in E. N. C. II. 5. *obſ.* 208. confirmant. Hoc ſi accidit, ruptio ſeu apertura non tam periculoſa atque lethalis obſervatur.

§. XVI. Medela ergo, quam noſter affectus poſcit, duplici modo eſt inſtituenda. Deſperatum malum non niſi leniter tractandum, ne exacerbetur, & non alia omnino via datur, præter palliativam curationem. Quam ob rem idem fere monitum locum hic habet, quod alias de cancro in ore habent medici, occulti & non ulcerati ſunt tractandi, ne exulcerentur, exulcerati, ne ulterius ſerpant, ita his tumoribus non apertis blandiendum, ne aperiantur, aperti quantum in arte poſitum eſt, recludantur, & cicatrizentur, niſi prius mors ſupervenerit, quæ poſt ruptionem utplurimum intra 3. vel. 4. dies preſſo ſequitur pede. Contingit autem hæc ruptura a mole tumoris & aquis deorſum gravitantibus, quæ facili negotio tenuem iſtam pelliculam, apicem tumoris occupantem, perforare valent; ſic etiam frequens & repetitus attactus, imo ipſe partus, ſi in iſto multum comprimitur tumor, ruptioni ejus anſam præbere poteſt. Quid quod medicamenta emollientia, quæ ſæpius ex ignorantia chirurgorum indiſcriminatim adhibentur, multum ad ipſius aperturam conferant,

præ-

præcipue ſi ſerum propter diuturnam ſtagnationem acrimoniam forte contraxerit. Sed quid dicam de ſpontanea horum tumorum apertione? Facta inciſione iſta non raro ſtudio promovetur, & ſic miſelli jugulo cultrum opponitur, cui ſuffragatur *Nic. Tulp. Obſ. Lib. III. c.* 29. ſerio ab inciſione ejuſmodi tumorum dehortatus, dum: *cave ſis*, inquit, *improvide nuquam aperias, quod tam facile occidit hominem*. Ex mox: *Fuge potius in re tam ancipiti ad emplaſtra & fomenta diſcutientia, quam ad ſectionem, vitæ humanæ adeo pernicioſam*. Et Ruyſch. *Obſ.* 34. *Nullus eorum, quibus adfui & ſua ſponte vel ſola acu-erupit aqua in tumorem contenta, evaſit., ſed omnes fere paucis poſt diebus exſpirarunt*. Quod in ſeqq. *Obſervationibus* denuo inculcat, his verbis: *cito moriuntur fetus, quibus dicti tumores aperiuntur*. Idem quoque fatum experta eſt puella illa, cujus brevem hiſtoriolam ſupra tradidimus, poſt apertionem, *Dn. Præſide* licet reluctante, factam. Id quod allegaſſe & candide profiteri nos non pudet, alieni hoc in paſſu à multis obſervationum ſcriptoribus, qui in monumentis ſuis plerumque ea tantum affectuum p. n. exempla nobis reliquerunt, in quibus morbus ex voto tum medici tum ægroti ſucceſſit, & omiſiſſe videntur omnia ea, in quibus res male ceſſit. Quo nomine à Cel. *Stahlio Propempt. de Curat. in Chart.* & de *Hiſtor. Med. Pract.* maxime commendari merebatur *Petr. Foreſtus*, & præter hunc *Lælius* à *Fonte*, quod eventum morborum, malum non minus quam bonum propoſuerint, quo hunc medici practici imitentur & ſequantur, illum vero ut ſcopulos praxeos evitare diſcant. Conveniunt autem hac in re noſtri tumores apprime cum hydrocephalo univerſali, quamvis alias ab illo differant; confirmat quippe *Nuck. Operat. Chirurg.* 17. inciſione & perforatione nullum hydrocephalum reſtitutum, ſed omnes, in quibus inſtituta ferit operatio, extinctos fuiſſe. Si nempe tumor commercium habet cum partibus internis & aquæ intra cranium fluctuant, ſi vero externis tantum adhæret, proſtant exempla affectus hujus curati. vid. *Jo. Bapt. Lamzweerde Append. ad Scultet. Armam. chir. obſ.* 33. quemadmodum etiam de noſtri tumoris felici apertione exempla proſtant, nulla mala conformatione cranii aut ſpinæ dorſi intus latente. vid. E. N. C. II. 5. obſ. 208.

§. XVII. Ligatura pedunculo tumoris injecta malum aliqui curare moliuntur, tum affluxum humorem præpediendo, tum cutim & membranas ſerum continentes nutrimento ſuo privando, quo emorerentur & abſcederent. Sed gravia plerumque ſymptomata huic pariter methodo ſuperveniunt, alii incidunt in convulſiones, quod & noſtra in obſervatione propria accidit, maxime ſi portio medullæ ſpinalis foras exit, & in tumorem ſe inſinuat. Alii vero, ſi tumor. in occipitio exiſtit, eadem experiuntur ſymptomata, quæ filiolæ *Job* a *Meckren* à vinculo injecto obortæ, ſcil. cæcitas & frequens animi deliquium. Merito etiam huc referendus ille caſus ſupr. ex *Foreſto* alleg. qui ibidem narrat, *ſe a manuali operatione abhorruiſſe, à chirurgi vero aſſeverationibus, contendentis, ligaturam minus periculi alere, quam inciſionem, eo tandem inductum eſſe, ut duplicem ligationem concederet, qua perpetrata aliquot diebus poſt, facta levi eſchara & parte acuminata tandem rupta, aqua inde effluere cepit à levi & molli compreſſione, non una ſed pluribus vicibus & paulatim tentata, ut viribus ægri parceretur*, ſed addit: *ſtatim à perruptione infantem pejus ha-*

habere cepiſſe , ut paucis interjectis diebus mammillam non ſugeret , & magis magiſque flacceſcente tumore , nocte inſequente exſpiraret . Sub calcem ingenue fatetur, rari candoris Auctor , *ſe poſthac conſultius à talium tumorum ſive ligationibus , ſive inciſionibus abſtinere velle, neque etiam conceſſurum chirurgo, ut tale quicquam ſuſcipiat.*

§. XVIII. Reſtat ergo altera methodus ex fonte pharmaceutico deſumta, qua hicce affectus, ſi ſigna & indicia bona ſunt, ſanari poteſt, ſi vero nulla perfectæ curationis ſpes ſupereſt, ad minimum ad aliquod tempus ægrotulo levamen affertur, quæque non tam cito jugulat , uti intempeſtiva tumoris apertio. Interne itaque commendanda ſunt eadem medicamenta, quæ in hydrocephalo præſcribi ſolent, videl. aquas educentia, vel per alvum, ubi proſunt phlegmagoga, vel per diaphoreſin, vel per vias urinarias. Ad primam claſſem ſpectant : jalapp. mechoacan. gratiol. fol. ſenn. manna &c. Hinc forſan ſeq. formula, quæ etiam diureſin ſimul promovet, multum præſtabit.

℞. Pulv. rad. jalapp.
C. C. phil. præp. a a. grij.
Sal. Junip.
Geniſt. a a. grj

M. f. pulv. pro tribus doſibus infanti 2. annorum dandus. *Manna calabrina* purior, pulti aut ptiſanæ ordinariæ addita, & tenellis propinata, quantitate plus minus aucta ℨij. ad ℥ß. pro ſcopi vel ætatis ratione, ſuaviter & blande alvum laxare ſolet. Neque merc. dulcis rite præp. hic omittendus, qui ad aliquot grana exhibitus egregie phlegma educit. Hoc vero probe notandum, quod ejuſmodi purgantia ſæpius repeti debeant; alias ſperatus eventus nunquam reſpondebit . Diaphoretica , præcipitantia & imprimis etiam diuretica conjungantur , aut interponantur : e. g. ocul. 69. Corall. r. C.C. phil. præp. antimon. diaph. ſem. viol. mart. &c. in forma pulveris exhibeantur , vel cum aqua petroſelin. Scabioſ. fumar. ononid. fragar. &c. f. mixtura, cochleatim exhibenda. An pulvis bufonum alias in affectibus hydropicis tantopere delaudatus, hic etiam ad aliquot grana datus , quid præſtet , experientiæ relinquendum . His ſi confortantia , tonica atque nervina addantur , meliorem præſtabunt effectum. Laudem autem hic merentur ſpir. C. C. ſuccinat. ſpecif. Ceph. Michael. aqu. & ſir. de cinnamom. ſal. ſuccin. vol. mixtur. tonic. nervin. Stahl. &c. In Diæta vitetur nimius potus, e contrario proſunt Lac bonæ notæ neque nimis aquoſum, amygdalata , juſcula cochlear. Capon. cancror. fluviat. aliaque nutrientia & quæ corporis extenuationi reſiſtunt. Quod regimen mater quoque probe obſervet, quæ ſi tempore graviditatis animo eſt tranquillo , non iræ , terrori aut phantaſiæ indulget , multa etiam præcavere poteſt mala . Interna autem ſola in hoc malo non ſufficiunt, niſi ſimul jungantur topica , quæ vel adſtringendo & confortando , vel reſolvendo & diſcutiendo, vel exſiccando ſuccurrant, ægro ſedulo tamen cavendum , ne repellatur humiditas, hæc quippe in maſſam ſanguineam tranſiens , peſſima ibidem ſymptomata parit . Quare interna ſimul exhibeantur, quæ aquas diſcuſſas & reſolutas ex corpore eliminant . Conveniunt autem præcipue fomenta ex herbis ſic dictis cephalicis , corroboran-

rantibus, nervinis, e. g. ſalv. beton. origan. lavend. majoran. roremar. ſem. carv. &c. in vino generoſo coctis addatur parum camphoræ, & calide ſæpius applicentur. Sic & D. D. *Lentilius*, *Patruus meus maxime deveneran-dus in Miſcellan. Med. Pract. Part. I.* p. 72. in hydrope cerebri lixivium, ex ejuſmodi herbis & ſpeciebus compoſitum, adhibuit:

℞. Lixiv. Quern. q. v.
cui ſeqq. incocta:

℞. Herb. ſalv. beton.
majoran. roriſmar. a a. mj.
fol. laur. flor. lavend. aa. mß.
Bacc. laur. junip. aa. ℥ß.

His lavari poteſt tumor. Uſum etiam præſtabit ſeq. Unguentum, quod *Verduc* in Rhachitide tantopere deprædicat:

℞. Fol. ſambuc. laur. majoran.
Salv. roriſmar. beton.
Lavend. aa. mij.
Bacc. junip. laur. aa. ℥j.

Conc. & cont. adde
Butyr. rec. ℔iij.
Spirit. vin. rectif. ℥vj.

Coqu. leni igne donec ſpir. vin. conſumtus, calide expreſſo addatur
Ol. N. M. expr. ℥ß.
Balſam. peruv. ʒj.

M. f. Unguentum, quo inungatur tumor & bis vel ter per diem repetatur. Loco butyri ſi medull. bovin. vel ſev. cervin. addito oleo lumbric. ſeu vulpino recipitur, majorem acquirit virtutem. Superimponantur ſplenia ſpir. vin. rectif. matrical. camphor. lavendul. aq. regin. hung. anhaltin. imbuta, vel etiam ſacculi ex ſupr. enumeratis herbis parentur, & dictis ſpirituoſis irrorentur. Locum etiam hic habet cataplaſma, quod *Nuck. operat. chir.* 17. in hydrocephalo commendat:

℞. Pulv. rad. cucum. aſin.
Irid. aa. ℥ß.
Sem. cumin. ℥j. Farin. fabar. ℥ij.
Flor. meliſſ. anthos q. v.

F. c. Vino rubr. cataplaſm. parti affectæ applicandum. Hildanus memorat, ſe curaſſe ejuſmodi tumores applicatione Aqu. Calc. viv. ſæpius repetita, quæ vel ſola adhibetur, vel cum Spir. vin. miſcetur, addito parum Alumin. Balnea ſic dicta vaporoſa ſeu Laconica æque conducunt, dum ſcil. vapor Spir. vin. accenſi vel aliorum ſpirituoſorum cum ſupr. laudat. herb. coctor. ad partem affectam derivatur, ejuſque diſſipatio in au-

ras cohibetur circumpoſitis linteaminibus. Præ omnibus arceatur frigus, & in continuo calore tumor conſervetur, qui ſolus plus ſæpius valet, quam omnia reliqua medicamenta. Hac ratione ægrum in Ducatu Wurtembergico, de quo ſupra, feliciter curatum eſſe *Dn. Præſidi* relatum eſt. Tumorem videl. intra 14. dies penitus evanuiſſe, primo regimine calido, quo mediante a frigore omni ſtudio pars affecta muniatur, deinde ſuffumigiis e pulv. cort. cydon. prunis candentibus impoſito, fumo exhalante vitta ſive mitella, denſiori goſſipio probe munita, excepto. Ejuſmodi ſuffumigium adſtringens ſeq: modo etiam parari poteſt:

℞. Flor. Balauſt. Roſar. r.
Nuc. Cupreſſ.
Scob. Lign. Quern.
Cort. Granat. aa. mß.
Maſtich. Succin. citr.
Thur. Aſphalt. aa. ℈ij.

Inciſ. & Cont. groſſ. mod. D. ad Ch. S. Species *zum Rauchern.*

Applicentur denique etiam exſiccantia, quæ ſive in forma pulveris vel ſub alia adhibeantur, quo aquæ per poros cutis ſive, ſi tumor jamjam apertus, exſiccentur, & ulterior affluxus cohibeatur. Huc trahe ſacch. ſaturni Ceruſſ. Cret. Bol. Armen. Tut.præp. Amyl.Pulv. fabar. toſt. &c. Tandem etiam Emplaſtica in hoc malo quam maxime proficua ſunt, ex adſtringentibus ac carminativis compoſita, præcipue ſi tumor antea oleo Chamomill. vel ſupra allegato Unguento inunctus fuerit. Et quamvis *Muys* Dec. XI. obſ. 9. doceat, Emplaſtr. adſtringens in cauſa fuiſſe, ut tumor creſceret, pars pellucida in carnoſam & opacam mutaretur, & poſt mortem totus carnoſus deprehenderetur, attamen ſi medicamenta conjunguntur, quæ ſenſim aquas exſiccant atque diſcutiunt, non facile ſiniſter inde ſequetur eventus. Hoc tamen in illorum compoſitione non eſt negligendum, ne nimis tenacia conjungantur, ſi enim multum adhærent, periculum eſt, ne dum removentur tumorem aperiant. Præ aliis autem proſunt Emplaſtr.de Cumin.Diapomphol. vel ſaturninum Mynſicht.vel de Bacc. laur. c. ſtercore Caprill. quibus ſi addantur pauca adſtringentia, non poſſunt non egregium edere effectum. Exemplo ſit ſeq. formula.

℞. Emplaſt. de Bacc. Laur.
Saturnin. Mynſ. aa. ℥ß.
Croc. mart. adſtring. ʒiij.
Pic. Terebinth. aa. q. ſ.
M. ſ. l. a. Emplaſtr.

Vidus Vidius de Curat. lib. V. c. 9. ad tumores, qui fiunt ab humore aqueo, maxime commendat Sem. ſinap. Urtic.ſulph.rad. ariſtoloch. rotund. Gumm.Bdell. ſal.armon.Cer. & Ol. antiqu.aa. ʒij. *vel* Sem. Sinap. Urtic. ſulph.ariſtoloch. rot.ſpum.maris, Gumm.Bdell.aa.ʒj.ſal.arm.ole.antiq. Cer. aa. ʒij. *Maur. Hoffmann.* ejuſmodi tumorem poſt levem inciſionem Emplaſtr. ex Diapalm.& Stiptic. Croll. c. Ol. Hyperic. malax. confecto curavit, cute tandem in rugas contracta ibidem remanente vid. E. N. C.

II. 5. obſ. 208. Omnibus hiſce rite applicitis, Faſciationes etiam locum habent, uti in aliis hydropis ſpeciebus, ita & in ejuſmodi tumoribus ſeroſis, de quibus vid. *Diſſert. Wedelii de uſu ligat. in hydrop.* Si tumor eſt in occipitio locum habet illud faſciæ genus, quod in hydrocephalo familiare eſt, & Latinis pileolus ſive Capitalis, Gallis Capeline audit, quo tumor obvolvitur & comprimitur, ſicque affluxus ſeri aliquo modo refrenatur, a nimia vero compreſſione abſtinendum, ne rumpat. Quod tumorem dorſi vel lumbalem attinet, faſcia commode applicari nequit, niſi totum corpus faſciis involvere velis. Cæterum omni modo cavendum, ne infans, dum portatur vehementius concutiatur. Quod ſi omnia hæc recenſita irrita ſunt, confugiendum ad veſicatoria, quæ ut in hydrocephalo pone aures ac in nucha ſunt applicanda; ſed ſi eo deveniendum, utplurimum jamjam ad mortem properat æger. Ne autem Medicus aliquid omiſiſſe videatur, pergat confortantibus ac cordialibus, uti & ſi convulſiones inſtant, antepileptica exhibeat, ſi alia ſymptomata ſuperveniunt, iis quoque occurrat. E contra, ſi ſupra enarratis remediis tumor cedit cum euphoria infantis, præcavendum eſt, ne uti in alii hydropis ſpeciebus novus aquarum proventus tumorem repleat, & malum, elapſo aliquo temporis ſpatio, recurrat ac priſtinum locum occupet. Huic occurri poteſt, ſi aperientia, attenuantia, & viſcera corroborantia, curato etiam malo, continuantur, neque applicatio Topicorum ſupra recenſitorum omittatur, donec omnino nil metuendum. Sicque toti curæ imponatur.

FINIS.

CLI.

DISSERTATIO MEDICO-CHIRURGICA, DE TUMORIBUS CYSTICIS SINGULARIBUS.

Præſide

LAURENT. HEISTER.

Reſpond.

BENED. ANDREA FRIESSE

BRANDENBURGICO-ONOLDINUS.

Helmſtad. 22 Decemb. 1744.

IN proverbio eſt: *ex Africa ſemper aliquid novi*. Sicuti vero hoc quam veriſſimum eſt, ut ex hac regione adhuc hodie quam ſæpiſſime omnis generis nova ſive antea nobis haud viſa & incognita, cumprimis animalia & vegetabilia antea nobis ignota atque in Europa haud obſervata, ita & *in medicina ſemper adhuc aliquid novi*, ſemperque novi morbi medicis & chirurgis curandi ſeſe offerunt, qui antea viſi aut deſcripti non fuerunt. Teſtantur hac de re non ſolum quamplurimi libri medici, & cumprimis obſervationum variarum ſcriptores, ac nominatim, *Hildanus*, Marc. Aur. *Severinus* lib. de abſcondita Abſceſſuum Natura, *Scultetus*, *Meckrenius*, *Ronhuyſius*, Acta Eruditorum Anglicana, Gallica, Italica, Haffnienſia, Naturæ curioſorum Germaniæ, Lipſienſia aliaque. Teſtantur idem Car. *Piſo* & Arnoldus *Bootius*: qui, quamvis ambo *de affectibus prætervisis & omiſſis* jam diu integros libros ſcripſerint, & multos antea haud deſcriptos morbos notaverint, ſemper tamen adhuc novi in conſpectum prodeunt. Si vero ſpeciatim conſideramus *tumores* corporis humani, tantam eorum deprehendimus diverſitatem, ut hucuſque, licet quamplurima eorum genera ſint deſcripta (*a*) *nondum tamen omnes notatos & deſcriptos eſſe inde manifeſtum eſt*, quia quotidie fere adhuc novæ ſpecies interne & externe in corpore humano obſervantur, eæque ſæpe adeo peculiares, mirabiles ac ſtupendæ, ut vel maxime veterani medici & chirurgi eos nunquam viderint, nec quales ſint initio dicere potuerint. Teſtes hujus rei eſſe poſſunt noviſſima acta Naturæ curioſorum & chirurgorum Pariſienſium, quorum hi admodum notabilem quendam novum tumorem deſcripſerunt Tom. I. pag. 27; aliumque p. 347. ac præterea ille caſus, quem ſub *Præſidio* Exc. D. D. *Crellii* amicus & commilito quondam noſter D. D. *Kauffmannus*, medicus nunc Lubecenſis, ante biennium demum hic publica in diſſertatione inaugurali deſcripſit, aliique plurimi.

De *vulgatioribus* igitur *tumoribus*, utpote ſunt vel *inflammatorii*, vel œdematoſi, vel ſcirrhoſi, & inde provenientes *cancroſi*, nunc non dicam; verum cum genus tumorum ſit, quos *cyſticos* ſive *tunicatos*, quia peculiaribus tunicis materiam vitioſam continent, appellant, & in ſtupendam ſæpe molem increſcunt, quorum triplicem ſpeciem conſtituerunt, & nominatim quidem, 1. *Atheroma*, quando materiam continent pulti ſimilem, 2. *Meliceris*, quando melli analogam, & *ſteatoma*, quando contenta materia cum lardo, ſebo, aut pinguedine convenit (*b*), atque ſic veteres & hodierni medici ac chirurgi plerique totum genus tumorum cy-

(*a*) Videri hac de re poteſt Philipp. *Ingraſſias* de tumoribus, *Fabricius* ab *Aquapendente*, *Fallopius* & *Schelhammerus* de tumoribus, Marc. Aur. *Severinus* de abſcondita abſceſſuum natura, *Meekren*, *Roonhuyſius*, *Petrus Adrianſonius* in ſuis obſervationibus, *Sculteti* editioni Leidenſi annexis, *Ruyſchius* in obſerv. & Epiſtolis, aliique.

(*b*) De his ſpeciatim & uberius volvi poteſt *Severini* liber doctiſſimus modo jam laudatus.

cyſticorum ſe exhauſiſſe crediderunt, altumque de aliis ſervarunt ſilentium; tamen non ſolum Ill. D. *Præſes*, verum etiam ipſe cum ipſo aliiſque meis commilitonibus alias adhuc horum ſpecies notavimus.

Et quidem ſpeciatim anno 1741. ad Cel. *Præſidem* æger ſpectabilis conditionis ex Weſtphalia huc venit, ut ab ipſo curetur, qui *ingenti* quodam ac *mirando tumore in collo*, cujus ideam in adjecta tabula ænea fig. 1. & 2. aliqua ratione exhibere volui, laborabat, qui tantam ægro ſpirandi difficultatem concitaverat, ut eo ſe ſingulis fere momentis ſuffocatum iri haud ſine ratione exſtimaverit. Hunc tumorem *ex tunicatorum genere*, ab aliis haud deſcriptum ob rationes infra indicandas, eſſe judico. Sed curriculo ſtudiorum meorum in arte medica intra triennium hic in alma Academia Julia abſoluto, itinereque poſtea ſuperiori autumno, anno ſcilicet 1743. in Hollandiam facto, per autumnum illum, hyemen & ver hujus anni, Lugduni Batavorum celeberr. medicinæ Profeſſores audivi, eorumque ſcholas, pro ſtudio medico uberius perficiendo, haud negligenter frequentavi, atque inde tandem Majo menſe hic redux ſtudia mea repetere, & gradum doctoris ab illuſtri, quod hic floret, collegio medico petere mecum conſtitui. Cum vero pro hoc ſcopo thema quoddam inaugurale publice ex cathedra mihi ventilandum ſit, ille caſus de ſtupendo illo tumore, à me olim hic viſo, quem *Dn. Præſes* prædicto anno manu chirurgica, me aliiſque quam plurimis ſtudioſis medicinæ tunc præſentibus, & juvantibus, omnium cum admiratione quam feliciſſime curavit, præ ceteris mihi placuit; ad quem igitur nunc deſcribendum, & quomodo valde intricata ejus curatio à Cel. *Dn. Præſide* facta ſit, enarrandum; me abſque ulteriori præfamine, miſſiſque inanibus & inutilibus ſpeculationibus, jam conferam. Faxit Deus; ut hoc fiat feliciter & in aliorum ejuſmodi malis conflictorum ſalutem.

I. Vir 50. circiter annos natus, ex Conſiliariis Regis Boruſſiæ in Weſtphalia prope Bielfeldiam degens cui nomen *Tiemannus* eſt, ceterum ſanus & robuſtus, temperamenti ſanguineo-cholerici, ab aliquot annis levem in latere colli ſiniſtro, haud procul à larynge & œſophago perceperat tumorem parvum, qui ſenſim ſenſimque ad eam excrevit magnitudinem, ut caput ægri fere ſuperaret. vid. fig. 1. litt. a. b. c. Percepit inde tandem, præter moleſtiam, deformitatem & pondus, non ſolum *deglutiendi*, verum & *reſpirandi inſignem difficultatem*, quæ duo ſymptomata inde videntur orta, quod à tumore illo pedetentim larynx atque aſpera arteria, & cum his ſimul œſophagus ad dextrum latus ita fuerint dimota ac propulſa, ut larynx fere ſub angulo maxillæ poſteriori & ſub aure dextra ſitus eſſet, ſicuti hic larynx aliquo modo in fig. 2. litt. f. indicatus eſt, ibidemque digitis clare ſentire ac percipi potuerit; quo factum eſt, ut aſpera arteria & œſophagus non amplius recta per collum deſcenderint, verum ut fig. 5. oſtendere volui, ab initio faucium A. ad latus primo dextrum per angulos B. & C. deinde rurſus ad mediam & infimam colli partem E. inflexa fuerint: cum vero in latere C. D. tumor ille ingens œſophagum & aſperam arteriam valde urgeret ac premeret, mirum non eſt, *reſpirationem* inde ob aſperæ arteriæ & laryngis compreſſionem, præſertim quando dextro lateri forte incumbere, aut in illud ſe flectere vellet, tantopere fuiſſe impeditam, ut inde ſæpe in ſuffo-

ca-

cationis periculum incideret: quod tanto factum eſt majus, quod tumor ille ſenſim magis increverat.

II. Verum ex eadem cauſſa *deglutitio* tandem ſemper magis atque magis eſt impedita, & quidem, cum quid ſive cibi ſive potionis deglutire voluiſſet, ſemper pars quædam alimentorum aſſumendorum, ob viam per œſophagum ad thoracem ac ventriculum valde compreſſam, atque ab angulis fig. 5. A. B. C. impeditam ac difficilem redditam, in laryngem & aſperam arteriam inciderit: quo, ut facile judicare licet, ingens ſemper exorta erat tuſſis, ac ſpirandi difficultas, ut moriendum ſibi inde eſſe ſæpe & ipſe & affines crediderint.

III. Quæſiverat in miſerrimo illo ſtatu conſilium apud multos & medicos & chirurgos in vicinia ejus; verum nullum inveniebat, qui, qualis tumor hic eſſet, dicere potuiſſet, aut qui curationem ejus ſuſcipere auſus fuiſſet, ſed triſti fato afflictum omnes dimiſerant. Tandem vero fama Ill. *D. Præſidis* in rebus chirurgicis excitatus, ſuaſu amicorum debilis & ob longi itineris in hoc ſtatu anxiæ reſpirationis quaſi ſemimortuus Helmſtadium, anni prædicti initio menſis Julii veniebat, ejuſque conſilium atque auxilium anxie implorabat.

IV. Quoniam vero *in collo quamplurimæ ſpecies tumorum oriri ſolent*, iique interdum ſunt *cyſtici* omnis generis, ut vel atheromata vel meliceriides, vel ſteatomata, quandoque *ſarcomata*, ſæpius *ſcrophulæ* aut glandulæ induratæ, haud raro *ſtrumæ* aut *bronchocelæ*, interdum *aneuryſmata* & quæ ſunt alia tumorum colli genera, Ill. Dn. *Præſes* non ſolum ſerio perpendit, viſuque & tactu prudenter exploravit, *quodnam genus tumoris* ingens ac horrendus hic tumor eſſet, antequam de curatione aliquid certi decerneret, præſertim dum hic tumor adeo vicinus erat *aſperæ arteriæ*, *œſophago*, *arteriis carotidibus cumprimis*, *& venis jugularibus internis*, quarum partium læſiones per ſcalpellum periculi aleæque pleniſſimæ ſunt; id quod arduum profecto eſt, in tanta peſſimorum illorum tumorum collum infeſtantium copia, ubi interna nos latent, atque non niſi externam faciem videre poſſumus, rite dijudicare.

V. Interea tamen quamvis tumor hic durus eſſet, tamen duriſſimam non habebat indolem, neque ex *ſcirrhorum*, neque *ſarcomatum*, neque *ſteatomatum* genere ipſum eſſe præ omnibus cognoſcebat, qui integram reſectionem, quæ hic ob modo dictas partes (§. IV.) impoſſibilis erat, requirunt; & cum nullum arteriæ pulſum in ipſo ſentiret, malum quoque aneuryſma non eſſe judicabat, atque *ob gravitatem*, quam habebat, tumorem non ventoſum, ſed alia re graviori, quam aere aut flatibus repletum illum eſſe colligebat.

VI. Itaque per hæcce ſigna *ex tunicatorum* ſive *cyſticorum genere ipſum eſſe* concludebat, & quidem ex illorum, qui materiam aliquam fluidiorem continere ſolent. Quæ vero & qualis illa ſit materia intus contenta, certo prædicere nec voluit nec potuit; quia illa valde variare ſolet, & plerumque non prius, quam tumore aperto, quia introſpicere non poſſumus, certe ſciri poteſt.

VII. Interea tamen ex harum rerum curata & ſeria deliberatione, quamvis curationes tumorum colli chirurgicæ, ob vicinarum partium (§. IV.) ad vitam valde neceſſariarum læſionem omnes fere, præſertim ſi paulo majores ſunt, periculo haud careant, hunc tamen tumorem ita eſſe conſtitutum, ut ſpem curationis haberet, partim ex natura tumo-

 rum

rum cyſticorum, partim ex horum medendi, quem animo ſibi conceperat, modo, partim & quam maxime ex pluribus, quos ex hoc tumorum genere hac in parte jam antea curaverat, concluſit, ſe etiam hunc tumorem, Deo benedicente, tollere atque curare, ægrumque maxime anxium, & ob amplam familiam multaque negotia, quibus implicitus erat, de vita ſollicitiſſimum, ab hoc ingenti, graviſſimo atque moleſtiſſimo malo liberare poſſe. Quapropter præmiſſa ægri præparatione per idoneum purgans atque convenientem victus rationem, negotium hoc me aliiſque multis medicinæ ac chirurgiæ ſtudioſis, die ſeptimo Julii anni 1741. ita *exorſus eſt*.

VIII. Quoniam nimirum æger ob perpeſſas à tumore moleſtias, anxietates & vigilias multas jam debilis erat, atque *ex ſectione & dolores & magna ſanguinis jactura* metuenda fuerant, quæ ægrum non ſolum valde terruiſſent, verum etiam adhuc longe magis, quam jam erat, debilitaſſent, tumorem hunc *medicamento rodente*, ne utili & neceſſario ſanguine adhuc magis privaretur, aperiendum eſſe convenientius atque commodius judicavit: licet varii recentiores fere promiſcue inſignem eorum uſum temere rejiciant, atque ſcalpellum iis præferunt; adeoque ſequenti ratione *curationem hanc* inchoavit.

IX. Primum ægro in lecto decumbenti *emplaſtrum* quoddam oblongum, quod diachylum vulgo appellatur, tres pollices longum, *elliptico foramine*, quod duos pollices in longitudine & dimidium pollicem in latitudine habebat, præditum, medio tumori, vid. fig. 1. d. b. ſecundum longitudinem impoſuit, huicque deinde adhuc alterum ejuſdem magnitudinis & ſimili foramine inſtructum, ſuperimpoſuit, ne remedium rodens imponendum facile à loco hoc aperturæ deſtinato recedere aut defluere queat. Huic emplaſtrorum foramini lapidis cauſtici ſui aliquot fruſtula ita impoſuit, ut totum hunc tractum in figura noſtra 1. d. b. erodere rite potuerit. Huic lapidi pulvillos ex linamentis paratos, atque poſtea his emplaſtrum integrum, ſine foramine, præcedentibus paullo majus, apte ſuperimpoſuit, ut & hæc & ſimul medicamentum rodens tanto melius in loco deſtinato continerentur. His deinde ſplenium ſuper impoſuit, & faſcia ductibus annularibus circa collum hæc omnia, ne dilabi inde facile poſſint, firmavit, ægroque ſummam commendavit quietem, ne motu corporis medicamentum illud loco moveretur, ſed in deſignato ſpatio deſideratum effectum præſtaret.

X. Quietem igitur ſtrenuam, ut juſſus erat, illo die ſervavit, licet dolores urentes inde haud leves ſentiret; quos vero ex vitæ conſervandæ atque ſanitatis recuperandæ deſiderio viriliter ac fortiter ſuſtinuit.

XI. Poſtquam vero per horas ſex vel ſeptem hos ita ſuſtinuerat, & Dn. *Præſes* tunc, quod ſatis cutem & tunicam tumoris ſubjacentem remedium urens eroſerit, judicaverat, ad ægrum hunc una cum ſtudioſis ſuis iterum acceſſit, ea intentione, ut horrendum illum tumorem nunc aperiret, & quid in eo ſit, videret ſive cognoſceret, atque ſecundum hanc cognitionem uberius, quid faciendum & quid factu opus ſit, dijudicaret ac faceret.

XII. *Remotis itaque faſcia*, ſplenio & ſupremo emplaſtro locum deſtinatum ex nigredine magna, quæ aderat, rite eroſum eſſe cognoſcebat; attamen licet cutis ſatis eſſet exeſa, platyſma myoides & tunica tumoris propria nondum ita exeſa ac perforata deprehendebat: nam nihil adhuc ma-

materiæ contentæ effluebat. Interea tamen, quando has partes ſpecillo tangebat, nullo amplius ſenſu gaudebant, neque dolore inde curandus afficiebatur; hinc eas a rodente ſatis deſtructas &, ut dicere ſolent, omnino *mortificatas* eſſe intelligebat.

XIII. Quare ſcalpello ſecundum longitudinem primo in medio inter litt. d. ad b. fig. 1. tunicam eroſam ſine omni ægri dolore aut ſanguinis profuſione incidebat, ea opinione, ut materiam quandam melli, pulti aut lacti coagulato ſimilem in eo ſit inventurus. Sed nulli ejuſmodi ſe manifeſtabat; verum cum admiratione omnium præſentium liquor ex atro fuſcus, ſanguine corrupto aut coffeæ craſſiori fere ſimilis, trium circiter librarum copia effluebat, ſine omni ægri incommodo aut malo accidente. Unde vero hic liquor ortus & hunc colorem ac naturam acceperit, aliis perveſtigandum atque dijudicandum relinquam.

XIV. Pro menſura autem vel proportione, qua humor ille vitioſus, qui ſine fœtore erat, profluebat, *tumor minuebatur*, atque *larynx etiam & œſophagus* in naturalem ſitum ac poſituram redibat, æger mox libere reſpirabat, atque cum potiunculæ cardiacæ hauſtulus ei tunc exhiberetur, libere ac ſine tuſſi eam deglutiebat, remotoque ſic illa ſarcina trium quaſi librarum a collo, quam tam diu maximis cum incommodis geſtaverat, quaſi in integrum ſe reſtitutum ex animo gaudebat, præſertim cum ſine unicæ guttulæ ſanguinis jactura & ſine omni dolore, niſi, quem a rodente antea perceperat, ab hoc onore liberatum ſe videret.

XV. Ill. Dn. *Præſes* poſtea, expreſſis leniter reliquiis illis, quæ adhuc in fundo hujus tumoris hærebant, *vulnus* d. b. *forfice ſurſum & deorſum*, quantum ſatis erat, ampliabat, totum tumoris cavum linamentis carptis leniter convolutis eiſque ſiccis, replebat, vulneri, remotis illis emplaſtris perforatis, novum & integrum ſuperimponebat, ſuper hoc rurſus ſplenium ſiccum, atque hæc omnia faſcia ductibus annularibus firmabat, quam non niſi quarto demum die ſolvebat.

XVI. Paullo poſt primam deligationem, poſtquam Ill. Dn. *Præſes* jam abierat, ægrumque hilarem reliquerat, hic *horrore vehementi*, & paullo poſt *calore p. n.*, verbo, *febri vulneraria* corripiebatur: partim, ut puto, ex metu mortis, quam ex hac curatione & ſectione metuebat, partim ex ſubitanea illa mutatione, quam ex ablato illo onere moleſto percipiebat, partim ex inſperata illa, quam effluere videbat, tam copioſa materia ex fuſca nigricante, quam ſanguinem forte eſſe putaverat: cui vero non venæ ſectionem, ut Galli mox in ejuſmodi febribus promiſcue adhibere ſolent, opposuit Ill. Dn. *Præſes*, ſed potius pulveres & mixturas temperantes, nitroſas, ſæpius datas, una cum potu aquoſo: quibus effectum erat, ut altero mox die tota hæc febris, terroris in ægro pleniſſima, rurſus profligata fuerit, atque curandus ſe bene rurſus habuerit.

XVII. Quarto die, cum faſcia ſolveretur, & ſplenium una cum emplaſtro removeretur, nulla linamenta ex tumoris cavo exempta fuerunt, niſi quæ ſponte ſoluta erant, & facillimo negotio inde recedebant; in quorum tamen locum nova linamenta carpta, unguento vulgatiſſimo digeſtivo ex ſola terebinthina & vitello ovi parato, obducta imponebantur, emplaſtro ſupra nominato atque ſplenio mundo obtegebantur, ac faſcia, ut antea, deligabantur: atque hic deligandi modus ſingulis diebus non niſi ſemel iterabatur, donec omnia linamenta carpta ſenſim ſponte exciderent,

id quod octo circiter dierum ſpatio contingebat, quo tempore vulnus optime ſuppurabat.

XVIII. Interea tamen, quia variis in cavi hujus magni locis craſſæ, flavæ atque impuræ conſpiciebantur tunicæ, quæ humorem illum fuſcum antea continuerant, hinc inde parum mercurii præcipitati rubri, cum æquali aluminis uſti parte illis ſubinde inter deligandum inſpergebat, vulnus totum linamentis carptis ac raſis, unguento illo digerente imbutis replebat, atque extus ſplenium craſſum aqua calcis vivæ, cum quarta ſpiritus vini camphorati parte mixta, calide in ſingula deligatione ſuperimponebat: quo factum eſt, ut quotidie cutis illa, quæ a tanta humoris p. n. copia tantopere diſtenta & relaxata erat, ſenſim iterum ad naturalem fere ſtatum rediret, ita ut poſt XV. dierum ſpatium *colli craſſitudo & figura parum a naturali ſtatu amplius differrent*, ulcere interea intus bene ſuppurante ſeque quam optime purgante.

XIX. Tunc vero temporis res quædam *novam bonæ curationis difficultatem movebat*, cui nova auxilia excogitanda atque opponenda erant: nimirum quod pus ſive materia ſponte ſua in angulum illius cavi, quod in interiori & inferiori parte juxta aſperam arteriam erat, conflueret, ſeu exitum ibidem liberum invenire non poſſet. Hoc obſtaculum ut removeret *Præſes*, inciſionem novam ſive alteram in parte hac maxime declivi, ſive angulo hoc, vid. fig. 1. & 3. litt. K. inſtituendam neceſſariam eſſe judicavit. Sed cum ille locus eſſet ſupra arteriam aſperam, & carnes ibi dimidium pollicem quaſi craſſæ metuendum erat, ne, ſi carnes has ſine peculiari adminiculo & artificio incidere & in cavum uſque ulceris diſcindere vellet, aſperam arteriam, glandulam thyroideam, aut laryngem ſimul & cum periculo læderet.

XX. Itaque excogitavit *laminam*, eamque *argenteam*, (quæ forte & *plumbea* eſſe potuiſſet) ſulcis variis inſtructam, ne ſcalpellum a via abberraret, quam fig. *6.* indicare volui, qua digitum indicem Studioſi cujuſdam munivit, quem digitum hic cum hac lamina munitum, per vulnus primum fig. 3. litt. i. uſque ad laryngem, & finem hujus cavi; qui locus in fig. 1. & 3. litt. K. notatus eſt, immittere, eoque carnes, quæ extus erant, antrorſum ſive extrorſum premeret, ita ut externe ad litt. K. fig. 1. tangi ac percipi potuerit. Huic loco cel. Dn. *Præſes* digitum ſuum indicem manus ſiniſtræ imponebat, eoque locum, ubi nova apertura optime facienda ſit, explorabat, ac deinceps dextra ope ſcalpelli cutem & carnes, inter laminam illam ac digitum Studioſi interjectam, ut rima in fig. 3. ad litt. K. incidebat, donec hæ partes uſque ad laminam argenteam omnino diſſectæ erant: quo facto Studioſus ille digitum ſuum rurſus extrahebat. Dum vero hæc apertura tunc adhuc nimis parva erat, ad pollicis quaſi tranſverſi tantum longitudinem, Ill. Dn. *Præſes* indicem ſuum manus ſiniſtræ per hocce novum foramen in cavum immiſit, atque hujus ductu ad partem infimam cavi illud ſcalpello ad radicem uſque colli directe ampliabat, ita, ut duorum pollicum magnitudinem acquireret, & quicquid materiæ intus conflueret, omne per hanc novam viam commode effluere, ſicque ulcus hoc optime ſemper ab omni pure purgari poſſet. Hoc itaque facto per utrumque vulnus fig. 3. litt. I. & K. unguentum digeſtivum cum linamentis carptis in ulcus immitebatur, & ſic utrumque pro meliore aut perfecta ejus purgatione apertum ſervabatur.

XXI.

XXI. Poſtquam per octiduum circiter vulnera hac ratione deligabantur, intermixto tamen ſubinde mercurio præcipitato & alumine uſto, cavitaſque hac ratione ſemper magis magiſque & mundabatur & minuebatur, atque potiſſimum a parte ſuperiori, nimirum a maxilla inferiori, ſenſim coire atque glutinari incipiebat: ſæpe deprehendebat cel. Dn. *Præſes* in deligationibus, quod præter pus, quod per vulnus novum ſive inferius, ſingula expurgabatur vice, *particulas quaſdam ſolidas*, *fuſcas*, unguis circiter in digitis magnitudine, & lineam præter propter craſſas, *corioque fuſco ſemiputrido*, *aut boleti fuſci fruſtulis ſimiles*, ſimul excerni. Quod poſtquam aliquoties accidiſſet, curatius in vulnere inquiſivit, undenam forte hæc fruſtula provenirent, ut illo loco etiam ab his purgato, tanto melior ac certior glutinatio ſperari atque obtineri poſſit.

XXII. Cum itaque ope inſtrumentorum, ſpecillorum nimirum & ſpathularum, cavum intus undique probe perluſtraret, deprehendit tandem circa laryngem & glandulæ thyroideæ partem ſiniſtram, inter duo iſta vulnera I, K, fig. 3. adeſſe aliquam *excreſcentiam*, fungo quodammodo ſimilem, ejuſdem cum fruſtulis hiſce (§. XXI.) coloris & ſubſtantiæ, cujus radix erat, ut dixi, in laryngis parte ſiniſtra, vel in glandula thyroidea ejuſdem lateris, (nam radix hæc videri non poterat, ſed ſpecillis tantummodo tangi) atque ſuperficies fungi non æqualis aut unita erat, ut in fungis vegetabilibus; verum *multis quaſi tuberculis*, *unguium digitorum* circiter magnitudine exaſperata, quemadmodum ſuperficiem hanc fig. 7. aliquomodo indicare volui, tuberculis quibuſdam majoribus quibuſdam minoribus.

XXIII. Magna cura & ſollicitudo Dn. *Præſidem* tunc premebat, quomodo hunc fungum (ſive fungoſam excreſcentiam) tuto tolleret; cum non ſine cauſa metueret, niſi hic tolleretur, etiam perfectam curationem obtineri vix poſſe, atque ſic malum in fiſtuloſum ulcus, hic loci in collo moleſtiſſimum, abiturum eſſe; quia ex hoc & circa hunc fontes quaſi & ſcaturigines haud ſine ratione provenire ſuſpicabatur, quæ quamdiu non ſint ablatæ, ulcus glutinari perfecte non poſſe.

XXIV. Videbatur quidem *radicem hujus fungi forfice reſecari*, atque ſic eum vel integrum, per aperturam ulceris maximam i. fig. 3. vel ſaltem in fruſtula diſſectum aut fruſtula diſcerptum ejici poſſe. Verum quia radix oculis, quanta & qualis eſſet, non patebat, quia a fungo ipſo, quaſi a ſcuto tecta & occulta hærebat, atque ſuſpicandum erat, eam forte habere magna vaſa ſanguifera, ex arteriis carotidibus prodeuntia, ex quarum reſectione periculoſus ſanguinis fluxus ſequi poſſet, qui per fortem vulneris compreſſionem ſive ligaturam, quam collum & aſpera arteria non patiuntur, vix cohibendus eſſet, opus hoc pro curando periculi pleniſſimum, qui jam ceteroquin ſe rurſus ſatis bene habebat, ſuſcipere noluit.

XXV. Interea tamen, quia omnem meditationem & operam impendere voluit, ut hunc fungum tuto & jucunde tolleret, invenit, quod ſi æger permitteret, ut *vulnus inferius* K. juxta quod fungi radix maxime ſita erat, *ſurſum ad pollicis latitudinem dilataret*, filo poſtea radicem hujus cingi, atque ſic per ligaturam ejus, per utrumque vulnus fili extremo prodeunte, ſine ſanguinis profluvii metu tuto tolli poſſe: atque hanc ſuam meditationem ægro, ad eum tanto citius & perfectius curandum, bono animo manifeſtavit. Verum hic ob metum partim doloris, quam a ſe-

ctio-

ctione nova vel ligatura hujus excreſcentiæ fungoſæ metuebat, partim periculi, quod pertimeſcebat, in has actiones chirurgicas conſentire noluit, adeoque Dn. *Præſes* eas intermittere coactus eſt.

XXVI. Nam æger re ſerio perpenſa dixerat, ſe malle potius fiſtulam in collo, ſi forte aliter perfecte ſanari non poſſet, tanquam malum longe levius, per totam vitam perpetuo geſtare, quia collum jam naturalem haberet, (ſicuti etiam revera tunc habebat) figuram, atque ſic & *reſpiratio & deglutitio bene ſuccederent*, quæ antea vehementer læſæ erant, Deoque gratias agere, quod a duobus illis graviſſimis atque periculoſiſſimis malis ipſum liberaverit, quo familiæ & officio ſuo diutius præeſſe valeat, ſpemque ſibi ſimul adhuc eſſe, ut forte alia ratione aliiſve modis, ſub benedictione divina, a Dn. *Præſide* vitium hoc tolli, atque ulcus hoc adhuc glutinari poſſit, ipſumque ſimul valde rogavit, ut de aliis remediis, quam ſectione cogitaret, cum ulcus interea optime ſe purgaret, atque ad glutinationem properaret. Itaque Ill. Dn. *Præſes* ſequentem modum, quo res etiam feliciter ſucceſſit, invenit.

XXVII. Nimirum neceſſarium eſſe judicavit, *ne ulcera hæc clauderentur, niſi corpus illud præter naturam fungoſum, prius ſit ablatum, ac ſimul omnes prius illi fontes*, e quibus noxia illa materia ſive liquor fuſcus, qui tam horrendum tumorem excitaverat ac foverat, *clauderentur*. Nam ſi hoc negligeretur, ulcera extus tantum glutinarentur, fore, ut ex illis fontibus, & potiſſimum forte ex fungoſo illo corpore in cavo ulceris novus ejuſmodi liquor colligeretur, priſtinumque malum recrudeſceret.

XXVIII. Itaque *ſetaceo* ſive *linteolo* ad modum ſetacei per utrumque os ulceris hujus traducto, ſicuti figura noſtra 4. litt. n. o. conſpicitur, hoc effici poſſe judicavit, itaque illud etiam ita tranſmiſit, & quotidie in ulceris deligatione linteolum hoc unguento digeſtivo & ſubinde pauxillo mercurii præcipitati huic admixto, hinc inde traxit atque retraxit, ut ſic ſetaceo illo quotidie aliquid *de fungoſo illo corpore* abraderetur ſive tolleretur & quicquid præterea materiæ purulentæ aut vitiatæ intus eſſet, per os inferius hujus ulceris fig. 3. k. educeretur atque evacuaretur, hacque ratione indies fungus ille imminutus, & cavum ulceris in univerſum non ſolum ſemper magis mundatum eſt, verum etiam valde decrevit, ac ſpeciatim parietes ejus ſuperiores ab aure ſiniſtra & tota inferiore parte maxillæ inferioris, ſenſim verſus mediam colli partem, & denique inferiorem conferbuerunt, materiaque purulenta, quæ primis temporibus largiſſima ſemper copia profluerat, ſenſim ſenſimque minui cœpit, ita ut ſpes inde quam ampliſſima affulſerit, fungum illum ſic ſucceſſu temporis penitus tolli, atque ſcaturigines liquoris illius vitiati tandem hac ratione tolli, ulcuſque perfecte ſanari poſſe, ſicut id etiam tandem factum eſt.

XXIX. Antequam vero finem hujus curationis referam, ſciendum erit, ægrum hunc, poſtquam per ſeptem hebdomadum ſpatium Helmſtadii commoratus, & longe maxima pars illius ulceris, ut modo dixi, glutinata jam erat, meſſiſque tempus erat, quo ejus præſentia, ob quam plurima negotia domi tunc ipſi peragenda, ſumme neceſſaria erat, in conſilium ivit cum Dn. *Præſide*, an non domi ſuæ curatio ejus continuari & abſolvi tandem omnino poſſit, ſi ipſi prudentem & in rebus chirurgicis exercitatum alumnum ſive Studioſum, itineris non modo comitem daret, ſed qui ipſum & in itinere & poſtea domi quotidie deligaret, atque

que ſic curationem ſecundum Dn. *Præſidis* inſtructionem continuaret. Annuit, eique pro hoc ſcopo dedit veteranum: unum ex commilitonibus quondam meis, cui nomen eſt *Wagnerus*, jam inter copias Sereniſſimi Ducis Brunſvicenſis legionis cujuſdam chirurgus primarius, quem uberius inſtruxit, quomodo ſetaceum hoc ſit gubernandum, atque quotidie hinc inde agitandum, illudque balſamo apto vulnerario inungendum, nec prius inde removendum, quam omnia prius, præſertim in parte ulceris ſuperiori & circa fungum illum depurata ac glutinata ſint.

XXX. Profecti itaque ſunt bonis avibus Helmſtadio die XXII. menſis Auguſti illius anni in Weſtphaliam & domum curandi, atque *Wagnerus* hic rite obſervando omnia, quæ a Dn. *Præſide* ipſi demandata erant, Dei gratia obtinuit, ut D. *Tiemannus* noſter a ſtupendo illo tumore feliciter non ſolum fuerit liberatus, verum etiam totum ulcus ejus perfecte curatum, ſicut hic non modo per litteras Dn. *Præſidem* ſæpius huc uſque certiorem fecit, verum cum Dn. *Præſes* ſuperiori anno ad alium ægrum in Weſtphalia viſendum Octobri menſe fuiſſet vocatus, & Bielfeldiam tranſiret, virum hunc *ibidem perfecte ſalvum, vegetum & incolumen* vidit, & quidem ita, ut vix conſpici potuerit, ipſum unquam aliquo vitio in collo levi, multo minus adeo magno afflictum fuiſſe, nullumque prorſus incommodum inde in collo aut alia parte ſui corporis ſe percipere affirmavit.

XXXI. Sed ne *unicum tantum exemplum* tumoris ejuſmodi cyſtici aquoſi ſive *hydromatis* ſcire aut proferre poſſe videar, aliud hic ex communicatione Dn. *Præſidis*, cujus curationi etiam *Wagnerus* ille §. XXIX. cum multis aliis ſtudioſis tum Helmſtadii præſentibus interfuit, referam, ubi in homine uno tumores ejuſmodi tunicatos, qui aquoſum liquorem continebant, duos vidit, eoſque etiam ſcalpello curavit. Erat nimirum anno 1738. *Studioſus Medicinæ*, qui primo in ſiniſtro latere colli ſub aure ſiniſtra, & ſupra claviculam prope articulum humeri, tumorem in collo habebat majoris ovi gallinacei magnitudine; *alterum* in dorſo infra oſſis ſcapulæ angulum inferiorem, haud adeo procul a ſpina dorſi, ſuper muſculo dorſi longiſſimo, præcedenti adhuc multo majorem & *pugnum æquantem*, qui tantopere in dorſo prominebat, ut gibberem mentiretur ac repræſentaret, qui conſilium tunc a Cel. D. *Præſide* petebat.

XXXII. Hic hos tumores mobiles deprehendebat & ſatis duros, attamen non adeo duros, ut ſcirrhi aut ſteatomota eſſe ſolent, verum ut meliceride & atheromata, quæ materiam non adeo craſſam aut duram, ſed pultaceam aut juſculo ſimilem continent, atque ſic vel ex *atheromatum* vel *meliceridum* genere eos eſſe ex tactu judicavit, quia autores, qui de tumoribus cyſticis ſcripſerunt, vix aliorum tumorum cyſticorum, quam quos ſupra & modo nominavi, mentionem fecerunt. Cum itaque æger hic a Cel. Dn. *Præſide* ab his moleſtis ipſumque tam ab anteriori quam poſteriori parte deformantibus tumoribus liberari voluerit, atque remedia ab ipſo ex variorum Medicinæ Profeſſorum ac Medicorum conſilio jam antea multa ad ipſos diſſolvendos fruſtra adhibita fuiſſent, Ill. D. *Præſes* nullum melius remedium ſupereſſe dixit, quam ut ſcalpello exſcinderentur.

XXXIII. Itaque cum conſilium ægro haud diſpliceret, eo prius præparato, atque curationi deſtinato die nimirum vigeſimo quarto Januarii adverſa luce in ſedili poſito, & ab adſtantibus aliis ſtudioſis firmato,

pri-

primo in anteriori tumore cutem & tunicam adipoſam ſecundum longitudinem longo vulnere incidit, uſque ad tunicam, quæ humorem vitioſum comprehendebat. Poſtea hanc tunicam undique a partibus muſculoſis, quibus adhærebat, ſcalpello & digitis ſeparavit, eumque ſic totum abſtulit. Quo poſtea inciſo, liquor intus continebatur inſtar fortis lixivii, ſubfuſcus, tamen pellucidus.

XXXIV. Vulnere hoc deligato, & ut in præcedenti caſu tractato, die quinto Februarii ejuſdem anni poſtea *ad alterum*, *eumque longe majorem* tumorem, in dorſo hærentem ſe contulit, eumque eadem fere ratione extirpavit, in quo ſimilis prorſus, ut in priore §. XXXIII. liquor continebatur. Qui vero, cum a muſculo longiſſimo dorſi ſeparaꝛetur, arteriæ aliquot in cyſtidem ſive tunicam hujus ingredientes ibidem reſectæ, ingentem ſanguinis copiam magno impetu fundebant, (*a*) ita ut multo labore, magna copia linamentorum carptorum liquore ſtyptico imbutorum atque ſpleniorum craſſorum, una cum firmiſſima per faſciam prælongam deligatione hoc ſanguinis profluvium tandem cohiberi potuerit.

XXXV. Prima deligatio etiam propterea quarto demum die ſolvebatur, & nihil linamentorum, poſtquam faſcia & ſplenia inde remota erant, a vulnere auferebatur, niſi quod ſponte inde decidebat. Poſtea nova linamenta unguento digeſtivo imbuta vulneri, ubi nudum erat, imponebantur, atque ſic poſtea alternis diebus actum eſt, donec omnia linamenta, in prima deligatione impoſita, ſponte deciderint. Quo facto vulnus totum unguento digeſtivo, nunc quotidie nunc alternis diebus, prout plus minuſve puris dabat, deligatum eſt, aſpergendo ſubinde, ubi forte membranulæ quædam a folliculo relictæ aut alia impura loca conſpiciebantur, mercurio præcipitato rubro cum alumine uſto, quibus vulnera hæc egregie purgabantur, ſed cum etiam in dorſi vulnere, mox infra ſcapulam *coſta quædam nuda* ſe manifeſtabat, huic pulvillus ex linamentis carptis, eſſentia ariſtolochiæ calida imbutus, in quavis deligatione impoſitus eſt, ita hæc coſta carne tandem rurſus obtecta eſt, atque ſic horum ope utrumque hoc vulnus intra duorum menſium ſpatium glutinabatur, niſi quod circa finem curationis ad cicatricem inducendam nihil niſi linamenta arida cum emplaſtro vulneri adhibita fuerint, quibus perfecte æger hoc modo curatus eſt, atque ut Doctor Medicinæ adhuc nunc valet, nihilque mali in his locis amplius ſenſit.

XXXVI. Denique etiam Ill. D. *Præſes* caſum mihi retulit, ubi anno 1735. *tumorem cyſticum* nucis juglandis magnitudine in parte exteriori carpi virginis cujuſdam præſentibus medicinæ ſtudioſis *excidit*, cujus non ſolum *tunica ſive folliculus prorſus fuit pellucidus*, verum & contentum *liquidum adeo pellucidum* erat, ut album ovorum vel humor vitreus in oculo, quorum etiam conſiſtentiam fere habuit, vulnuſque ut præcedentium curatum eſt. Itaque quatuor *ejuſmodi tumorum cyſticorum exempla* hic propoſui, ex quibus apparet, non ſolum *quod alii adhuc dentur tumores cyſtici*, quam tres illi, qui vulgo à ſcriptoribus recenſeri ſolent; verum etiam qua ratione à Cl. D. *Præſide* curati fuerint. Nihil nunc ſupereſt, quam ut Tabulæ noſtræ æneæ explicationem hic adhuc ſubnectam atque ſic diſſertationi huic finem imponam.

TA-

(*a*) Vaſa hic ſatis inſignia Euſtachius Tab. XXIV. bene delineavit.

TABULÆ ÆNEÆ EXPLICATIO.

Fig. 1. litt. a b. c. denotat tumorem illum colli ingentem, à ſiniſtro latere ſpectatum. d. b. locum, ubi primo ope rodentis medicamenti & poſtea ſcalpello apertus, atque humor p. n. emiſſus eſt.

Fig. 2. idem tumor à dextro latere viſus, f. g. h. ubi ad litt. f. conſpicitur larynx, qui à tumore illo multum verſus aurem dextram propulſus erat.

Fig. 3. Oſtendit faciem colli facta jam materiæ contentæ evacuatione, qua ratione ſe poſt XV. dies exhibuerit, & litt. i. *primam tumoris aperturam*, litt. k. vero aperturam alteram, quæ poſt aliquot dies in loco magis declivi pro meliori materiæ evacuatione peculiari artificio facta eſt, ne larynx aut alia pars interior à ſcalpello læderetur.

Fig. 4. *Linteolum* ſive *ſetaceum* n. o. per utrumque vulnus l. m. traductum, & quomodo collum ſenſim ad naturalem figuram redierit.

Fig. 5. Indicare volui *viam curvam*, in quam aſpera arteria & œſophagus à tumore in hoc ægro redacta erant.

A. Fauces in ore. B. quomodo larynx ad dextrum latus in angulum fuerat repulſus. C. alter angulus, ubi aſpera arteria & gula in viam naturalem redibant. C. D. locus ubi tumor has partes præmebat, & ad dextrum latus urgebat. E. pars aſperæ arteriæ ad ſterni partem ſupremam, ubi in ſitu rurſus eſt naturali.

Fig. 6. Denotat *laminam illam argenteam ſulcatam*, qua D. Præſes uſus eſt in faciendo vulnere inferiori fig. 3. k.

Fig. 7. Fungi faciem anteriorem tuberculis ſive monticulis inæqualem, qui intra magnum illum tumorem erat.

CLII.

JOAN. HENSELER

HISTORIA

BRACHII PRÆTUMIDI.

Altorf. 5. Mart. 1743.

P R O Œ M I U M.

EX innumeris gravibuſque morbis, quibus humana progenies affligi ſolet, alia pathemata frequentius, alia vero rarius, accidere ſolent. In illis ſicuti ob experimenta crebrius capienda facilior æque prognoſis ac curatio; ita in his, qui rarius obſervantur, caſibus, ſæpe plus ſolertiæ atque judicii requiritur, antequam naturam & therapiam inſoliti morbi perſpicere, & ratione aſſequi valeamus. Etſi vero etiam in enodandis ejuſmodi affectionibus oppido raris, omnino prævaleat Hippocratis *effatum* ἡ κρίσις χαλεπὴ! *attamen non omnis aditus ad iſta naturæ abdita præcluſus eſt iis, qui majori ſedulitate penetralia ejus rimantur. Quædam enim morborum inter ſe eſt affinitas, & ſymptomata, quibus ſinguli diſtinguuntur, in quibuſdam morbis, aliquo modo ita inter ſe conveniunt, ut non levem analogiam, tam quoad cauſas, quam quoad effectus, eventum & curationem exhibeant; utpote ex quibus phænomenis, quaſi manuducimur, ad viam inveniendam, quo demum loco morbus antea incognitus commode collocandus, & cui infirmitatum familiæ is accenſendus ſit. Hoc ipſo vero etiam methodum in medendo aliquam ingredi poſſumus, ea cauti prudentia, quam in aliis, iiſque intricatis, & complicatis morbis, & tuto, & jucunde, & feliciter, nos alioſque uſos eſſe novimus. Hæc vero eam ob cauſam præmittenda cenſui, quod ſpeciminis loco inauguralis, non trivialem quendam, ſed rarius obvium, caſum Medico-Chirurgicum elaborandum mihi præfixi. Cum enim in patria mea ante hos decem annos, adhuc apud parentem meum, Chirurgum apud Ulmenſes haud incelebrem, (quem Deus ſalvum & ſoſpitem, mihique in diuturnum ſolatium, diu adhuc ſervet!) juvenis adhuc degerem, litteriſque operam navarem; accidit ſæpius, ut miſeram iſtam feminam, de qua in præſenti ſermonem facere conſtitui, ſæpius inviſere, & non ſine admiratione brachium ejus prætumidum intueri potuerim. Optarem quidem, ut iſto tempore rem omnem, tanta cum attentione & ſcientia, quanta ad enodandum ejuſmodi caſum rariorem requiritur, inveſtigare, vel plane ſectionem ejus, poſt obitum feminæ inſtituere potuiſſem, ita enim longe minori opera, Medicam iſtius tumoris conſiderationem ſuſcipere, varioſque dubitationum ſcopulos evitare valuiſſem. Quia vero iſto tempore nil minus cogitaveram, quam ut caſum iſtum altius intimiuſque repetendum, rimandumque aliquando mihi propoſiturus ſim; eundem ſollicite animo revolvere uſque omiſeram, donec alia vice, cum in Saxoniæ Metropoli,* Dreſda, *ante tres annos commorarer, ejuſmodi caſus, a priori parum alienus, mihi obverſaretur; ita, ut femina quædam, tam in brachio, quam in pede altero, tumorem ejuſmodi chronicum paſſa, vita defungeretur, & poſtea cultro Anatomico diſſecaretur: ubi non ſolum naturam & interiorem iſtius tumoris conſtitutionem præternaturalem per ſectionem inſpicere, ſed etiam priorem hiſtoriam, in patria olim obſervatam, denuo in mentem revocare, mihi licuit. Quapropter etiam nunc eandem hiſtoriam, non minus raram, quam notatu dignam, ſub examinis Medico Chirurgici incudem revocare mihi propoſui. Faxit itaque DEUS, ut omnia cedant in Sui Nominis Gloriam, inque proximi languentis commodum & utilitatem.*

HISTORIA MORBI.

Mulier quædam plebeja, habitus plethorico-cacochymici, annorum LXIII. jam a teneris duriori victu vitæque genere, uſa, atque in lavandis linteaminibus, ædibuſque vertendis panem quærens, in juventute ob menſium irregularium vitia, ſæpius fluore albo laboraverat, præterea quoque plus vice ſimplici, Eryſipelate tam capitis, quam ejuſdem, de quo ſermo nunc nobis eſt, ſiniſtri nempe brachii, miſere vexata fuerat. Cum vero matrimonium iniiſſet, priſtinum adſuetumque antea vitæ genus neutiquam mutavit, ſed fortunæ haud meliori adſtricta, in primo puerperio, nodos in mammis valde duros, experta fuit, qui tamen brevi temporis ſpatio rurſus diſcuſſi fuere. Aſt cum annorum ætatis ſuæ XLVI. menſium fluxus naturalis plenarie emanſiſſet, accidit, ut denuo tubercula quædam in mammis perciperet, quæ tamen nunquam legitimam benignamque ſupurationem ſubjere, ſed ſerum ſaltem fætidum plorando quaſi tranſſudandoque excrevere. Ingruente vero profectiori ætate, tubercula hæc ſubareſcere, & ad inſtar verrucarum indurari, viſa ſunt. Haud multo poſt tumor brachii ſequebatur, quem ægra pro Eryſipelate, ſibi alias conſueto, habuit; inprimis quoniam poſt aliquot dies levis inflammatio prægreſſa rurſus evanuit. Idem malum per aliquot annos ſæpius revertens experta eſt, donec tandem tumor in hanc, quam icone expreſſi, formam, magnitudinemque tantam, quæ in ambitu unam & quartam ulnæ Ulmenſis parte æquaverat, ſucceſſive accrevit. In hoc vero brachii tumore, nulla quidem foramina conſpicua ſuborta ſunt; ſerum tamen ex illo haud aliter quam olim e mammis, largiori tamen copia effluxit. Cum autem mulier iſta, malum inveteraſcere ſentiret, ob curtam autem ſupellectilem, Medici operam, quam inique formidaverat, tempeſtive requirere neglexiſſet, ad chirurgum quendam confugit, qui, etſi morbum eo jam deveniſſe perſpexerit, ut omnem ferme medelam reſpuere videretur, nihilominus tamen, ne miſeram omni ope deſtitutam relinqueret, decoctum quoddam crebro potandum ipſi propinavit; quo adhibito, ægrotanti alvus leniter aliquoties laxata fuit, imo fluxus ſeri e brachio ſæpius intermiſit, mox autem, & quidem ſemper largior concitatiorque reverſus, adeo, ut tandem uno die ad menſuram unam & ſupra, hujus ſeri, præter illud, quod in linteis remanſerat, excipi in vaſe potuiſſet. Accedit & hoc, quod, quoties ſerum more ſolito non effluxerat; toties infimus venter, cum pede hujus lateris intumuerint. Serum vero ipſum e brachio manans, adeo acre fœtidumque extiterat, ut, niſi illud contrectans chirurgus ſtatim poſt faſciarum applicationem a manibus ſuis ablueret, illico maculæ virides exinde ipſi ſubortæ ſint. Omnem quoque meretur attentionem, quod, ſubſiſtente per aliquot dies per cutim ſeri effluxu, brachioque inde exſiccato, cuticula quidem ſua ſponte ſtatim renaſci cœperit: at vero ſitis cum calore quodam febrili illam vexarit. Præter hæc dolorem nunquam, niſi aliquot horis ante novam quamque ſeri eruptionem, perſenſit, neque etiam brachium unquam, ſero licet largiter effluxo, detumuit. His cum per duos ferme annos conflictata eſſet paſſionibus, tandem febre lenta hecticaque conſumta, ante hos decem annos diem obiit ſupremum, &, quod quidem doleo, citra præmiſſam brachii prætumidi ſectionem, ſepulta fuit.

§. I.

§. I.

MUlta quidem, eaque graviſſima, notatu etiam omnino digna, hæc morbi hiſtoria in ſe continet, quæ conſiderationem Medicam exactam merentur. Aſt, cum non integrum de illa tractatum, ſed ſpecimen ſaltem inaugurale edere, in animum induxi meum; hinc, ne limites diſſertationis tranſcendam, præcipua tantum hujus caſus momenta hic ad examen revocanda cenſui. Tenuitatis autem meæ probe gnarus, benevolum lectorem decenter rogatum velim, ſi quid forſan non accurate ſatis propoſitum invenerit, id mihi condonare, & ſpecimen hocce ſtudiorum meorum æqui bonique conſulere velit.

§. II. Ordo & neceſſitas requirunt, ut primum inquiram, ad qualem morborum claſſem referenda ſit iſta mulieris, qua cum miſere conflictata eſt, affectio, præſertim illa brachii? Nemo non ſtatim mihi aſſenſum præbebit, iſtam inter tumores præternaturales, eoſque reſpective chronicos, pertinere. Nam non ea ſolum, quam præfixi, (& ab amico αὐτόπτῃ accepi, quamque cum archetypo convenire, ipſemet olim aliquoties his meis oculis vidi,) imago, ſatis teſtatur, prætumidum adfuiſſe & manum & brachium, ſed etiam communis & recepta apud chirurgos & medicos definitio tumorum iſti malo competit. Etſi enim hic litem dirimere nolim, an abſceſſuum vox cum tumoribus pari paſſu ambulet? Attamen generalius nomen tumoris huc magis quadrare mihi videtur. Ita enim *Schelhammerus* in lib. cui titul. ὀγκολογία parva, ſeu, de c. h. tumoribus. Sect. I. §. VIII. p. 6. tumorem recte definit, quod ſit *morbus in conformatione, quo totum corpus, aut aliqua ejus pars, aut pars partis, a contento ſubtus humore, vel ſolido, vel ſpiritu, in majorem, quam pro naturali habitu, molem attollitur*, Hæc itaque, cum etiam in brachio mulieris noſtræ conveniant, utique illam tumore brachii & manus prægrandi laboraſſe, nemo negabit.

§. III. Sicuti vero tumorum variæ reperiuntur ſpecies; ita non minus neceſſarium erit, hoc loco diſquirere, ad qualem tumor noſter præ aliis referri mereatur? Non hoc loco prolixam omnium tumorum recenſionem afferre, ſed ſollicitus tantum eſſe cupio, cuinam illorum ſpeciei propius accedat noſter? Etſi autem is non ex omni parte cum vulgari œdemate convenire videatur; nihilominus tamen haud dubito, œdematoſis, iiſque chronicis atque rarioribus quibuſdam, tumoribus eundem accenſere.

§. IV. Equidem in denominandis hujuſmodi tumoribus paucos præeuntes habeo. Quotquot enim evolvere auctores, & caſus cum noſtro convenientes reperire, licuit; vix tamen unus vel alter auctorum, cognomine proprio iſtos tumores inſignire, ſed alio magiſque generaliori, eoque rem ſæpius minus tangente, titulo compellare ſoliti ſunt. Ita *Hildanus* Cent. IX. obſ. chir. 69. vir celeberrimus. & in definiendis morbis alioquin ſatis accurate procedens, ubi hiſtoriam brachii prætumidi, cum noſtra ferme parem, deſcripſit, tumorem iſtum nominavit brachium *monſtroſum*; nec minus in *Act. med. Berol.* Dec. II. Vol. IV. p. 65. invenitur ejuſmodi tumoris hiſtoria, de prætumido pede viri cujuſdam, quem

in-

inſolitum, nec ad oedemata referendum, *pedis tumorem* nominat Auctor, Alii alio nomine uſi ſunt in deſcribendis hujuſmodi tumoribus. Non jam inquiram, quo jure horrendo *monſtri* titulo poſſit notari tumor præternaturalis, e morbo prægreſſo oriundus, quo membrum, antea legitime conformatum, ſucceſſu autem temporis, & cum ætate demum provectiori, per morbum magis magiſque deformatum eſt; cum notum ſit, monſtra proprie non per morbum fieri ſed naſci ſolere; adeoque non niſi improprie & analogice tantum monſtroſis quaſi, deformibuſque per morbum, membris, adjudicare poſſe: id tamen exinde diſcimus, viris etiam exquiſite doctis non leve, ſed omnino difficile, dubium, & perarduum opus, extitiſſe, hujuſcemodi tumores decenti, congruo, & adæquato cognomine compellandi; mihique hoc magis condonandum eſſe, ſi forte non omnium aſſenſum promeruero, ſed paullo apertius ea, quæ hac in re judicaverim, hic enunciare non dubitaverim.

§. V. Ut vero æque dubitandi, ac decidendi, rationes ſimul afferam; equidem diſſimulare nequeo, tumorem noſtrum ſequentes ob cauſas non omnibus oedematis vulgaris gaudere criteriis. Nam haud certo reminiſcor, utrum foveæ a digito impellente iſti tumori potuerint imprimi? Neque in eo naturam oedematis hydropicorum explevit, quod non altius proſerpendo auctus, nunquam ultra per humerum ad pectus uſque & collum adſcenderit, ſed ſolum brachium a medio humeri oſſe ad digitos uſque extremos tantum occupaverit, neque adhibitis licet externis remediis, diſcuſſionem aut reſorptionem aliquam admiſerit, neque mole ſua imminutus, ſubſederit; etiamſi magna ſeri copia ſæpius ex illo effluxerit. Præterea nullæ maculæ rubræ gangrænodeæ, (quales alioquin pedes hydropicorum oedomatoſos, ſerum tandem plorantes, una cum febre conjuncta, mortiſque ſæpe prænuncia, occupare ſolent,) brachium inflammarunt, vel gangrænoſo-ſphaceloſum reddidere, ſed potius repentinam ſpontaneamque cuticulæ regenerationem permiſere. Hæc enim ſingula videntur obſtare, quo minus tumor noſter ad oedomatoſos vulgares, præſertim hydropicorum illos, ſtatim referri mereatur.

§. VI. Quamvis autem hæc antecedentia argumenta dubiam reddere videantur rationem oedematoſi cognominis, tumori noſtro tribuendi; plura tamen ſunt, quæ affirmativam tuentur ſententiam. Nam ſicuti non ſemper hydropem comitem habent omnis generis oedemata, ideoque nec adſcendunt quælibet amplius ad loca uſque remotiora, nec una ſemper facie incedunt, ſed ob varietatem tam cauſarum antecedentium, quam humorum intus contentorum in varias ſpecies abeunt, dum alii tumores oedematoſi liquidiorem, alii vero ſpiſſiorem, tenacioremque humorem, qui neque reſolvi aut diſcuti, neque repelli facile, neque in gangrænoſam putrilaginem mutari ſua ſponte valet, in ſe continent: ita certum eſt, in tumore noſtro non ſolum generalia oedematis criteria reperiri, ſed eundem quoque ad aliquam oedematum ſpeciem referri poſſe. Oedema enim in genere definiunt, quod ſit *tumor phlegmaticus*, *frigidus*, *reſpective mollis*, *pallidus*, *plurimum indolens*, *ſero vappido in interſtitiis membranarum fibrarumque ſtagnante*, *plurimum extravaſato*, *repletus*, *foveaſque ab impreſſione digiti aliquandiu relinquens*. Hoc magis itaque tumorem noſtrum œdematoſis rarioribus, particularibus, chroniciſque, accenſendum judicavi, quo magis is ſero copioſo refertus, prætumidus, pallidus, nec (quod ex analogia alius caſus, cum noſtro convenientis, infraque recen-

ſen-

ſcindi, patebit,) ſteatomatico, carnoſo, fungoſo, vel alio duriori concremento, repletus, ſed ſubalbus, plurimum indolens, nonnihil pellucidus, & à tali cauſa ortus fuit, quam etiam aliis in locis œdemata chronica produxiſſe, plures hiſtoriæ medicæ confirmant. Præterea quoque in eo cum œdematoſis convenit tumor noſter, quia ut illi repulſi e loco ſuo, per metaſtaſin alias partes occupant; ita quoque brachii noſtri fluxu ſeroſo cohibito vel repreſſo, ſtatim abdomen & pes alter intumeſcere cœperunt.

§. VII. Neque vero conſenſu & ſuffragiis aliorum clariſſimorum virorum hac in re deſtituor. Ita auctoritate illuſtris *Schroeckii* ſuffultus, in ſententia mea cofirmatus ſum, ubi in caſum quendam, cum noſtro quoad præcipua convenientem, in *Ephemer. N. C.* Dec. III. A. II. obſ. 226. p. 353. recenſuit, eundemque tumorem *œdematoſum*, ob duritiem vero inſignem conjunctam, *ſcirrhoſum* inſimul, adeoque complicatum, cognominare haud dubitavit. Quodſi tamen quis ſententiam celeberrimi *Heiſteri*, in Inſt. Chir. P. II. L. IV. c. 17. p. 316. qua œdema explicatius tumorem phlegmaticum appellari poſſe judicat, etiam in hoc noſtro tumore definiendo ſequi velit, iſti haud refragabor; & per me licet, ſi quis alius *Saportæ* Lib. III. Cap. XII. p. 293. de tumoribus præter naturam, differentiam inter œdema, & tumorem aquoſum intercedentem, quam ille in mollitie aquoſorum majori poſuit, huc etiam referendam cenſeat.

§. VIII. Verum enim vero tam cauſa, quam duratio tumoris noſtri, aliaque cum illo conjucta ſymptomata novam ſuppeditant rationem, illum à vulgari œdemate diſcernendi, proprioque cognomine inſigniendi. Dum enim ex eryſipelacea, & cacochymico-ſcorbutica humorum dyſcraſia, ſubortus, & diu durans, brachiumque ſolum occupans, & rebellis, nec diſcutiendus tumor fuit, nec, effluxo licet ſero copioſo, unquam ſubſedit; hinc non dubito, illum, ad differentiam reliquarum œdematis ſpecierum, cognominare *tumorem brachii œdematoſum*, *chronicum*, *particularem*, *fixum*, *rebellem*, *ex eryſipelate male curato natum*, *eumque hoc rariorem*, quo pauciores caſus ejuſmodi tumorum prægrandium obſervari ſolent.

§. IX. Præmiſſis itaque his tumoris denominandi rationibus, ad cauſas ejus indagandas progredior. Primum autem ad proximam, ut vocant, cauſam inveſtigandam ordo me revocat. Hanc in humore phlegmatico, ſubſiſtente, & plurimum extravaſato, atque corrupto, cutim membranaſque magnam ob copiam diſtendente, præcipue quærendam eſſe cenſeo. Quam diu enim circulus ſanguinis per omnes corporis partes æqualis & conveniens continuatur, & humores tanta copia & velocitate refluunt, quanta advehuntur, nec craſin ſuam molemque permutant, tamdiu nullus tumor ſpontaneus ſuboritur. Ubi vero aut in ſolidis, aut in fluidis, aut in utriſque corporis noſtri partibus vitium quoddam latet, ita ut humores ex aliquo loco non ſat expedite refluant, vel ſubſiſtant, extra vaſa effundantur, atque aut vappeſcant, aut acrimoniam concipiant; fieri non poteſt, quin cumulentur & partes diſtendant, præſertim ſi hæ ipſæ ſolidæ partes naturali tono aut ſtructura ſucceſſive priventur, & circumagendis continendiſque humoribus haud amplius ſufficiant. Quapropter haud dubito, quin ſtagnans, congeſtus, & partim extravaſatus atque corruptus, viſcoſus, ſeroſuſque humor, in parte hac, atonia & ſtructuræ organicæ vitio laborante, ceu cauſa præcipua & formalis hujus tumoris accuſandus ſit.

§. X. Unde vero hæc mala ortum ſuum traxerint, ex antecedentibus cauſis nunc repetendum erit. Ex his vero ſupra jam nominavimus duas; nempe partim eryſipelas male tractatum, partim dyſcraſiam humorum, nec non vitioſi ſeri abundantiam, utpote quam non ſolum ſeri copioſi effluxus e brachio, ſed etiam tubercula mammarum ſerum plorantia, item fluor albus, quo olim menſium loco vexata erat, abunde teſtantur. Quod enim eryſipelas, ſive illud refrigerantibus & incraſſantibus, ſive aliis inconcinnis remediis, quibus placida & naturalis diſcuſſio & reſolutio ſanguinis congeſti atque ſtagnantis impeditur, imprudenter tractatum, hujuſcemodi tumores œdematoſos ſæpe ſæpius poſt ſe traxerit, auctorum fide digniſſimorum multiplici experientia conſtat. Ut autem ex multis iſtis, aliquot tantum adducam exempla, ita *Gohlius*, in *Act. Med. Berol.* Dec. II. Vol. IX. p. 65. diſerte affirmat: virum quendam inſolito pedis ſiniſtro tumore affectum eſſe, ex eryſipelate humidis epithematibus tractato. *Zacutus Luſitanus* Lib. III. obſ. 42. p. 652. ſeqq. ex eryſipelate nimis infrigidato atque adſtricto, œdematoſo-ſcirrhoſum tumorem pedis annotavit, ejuſque originem ex prava medendi methodo variis rationibus, & ſuffragiis *Galeni*, *Plateri & Valleriolæ* deduxit. Ita tumoris & exulcerationis hiſtoriam, ex adplicato ſuper eryſipelaceam manum albumine ovi, cum alumine conquaſſati, recenſet illuſtris *Frid. Hoffmannus*, in S. M. R. T. IV. P. I. Obſ. III. p. 316. & celeberrimus *Junckerus*, in conſpect. chirurg. Tab. V. p. 63. ſpeciatim de camphora, in tumoribus eryſipelaceis & phlegmonodeis juſto largius adhibita, rationem adfert, ob quam tumor ejuſmodi œdematoſus exinde ſubſequatur. Dum enim tenuior magiſque florida & actuoſa ſanguinis portio, à qua reliqua ſeri congeſti, ſtagnantis, & ſpiſſioris copia ſucceſſive reſolvi & attenuari debuerat, ob uſum camphoræ exceſſivum & præmaturum, aliquando citius juſto diſcutitur atque repellitur, fieri non poteſt, quin ſerum ſpiſſum tenaciorque lympha congeſta relinquatur, & ita firmius quaſi impacta, tumorem ejuſmodi phlegmaticum chronicumque efficere valeat. Quod etiam incraſſantia & refrigerantia intempeſtive adhibita humorem ſtagnantem eryſipelaceum aliquando in frigidioribus ſubjectis magis confirment, vix ulteriori probatione indiget.

§. XI. Quamvis autem ex recenſione morbi ſupra allegata aperte non conſtet, feminam noſtram ex eryſipelate male curato talem brachii tumorem immediate accepiſſe; hoc magis tamen probabile eſt, ejus originem vel mediate ſaltem exinde deduci poſſe, quia femina non ſolum eryſipelas ſæpius in brachio iſto experta eſt, ſed etiam à frequenti ejus in eodem brachio recurſu, tantam ſibi in illo loco particularem contraxit atoniam, ut humor impurus, congeſtus, ſeroſo-ſanguineus facile diſcuti, & decenter reſolvi amplius haud potuerit. Quamvis etiam non cognitum ſit, quali inconcinno remedio nominatim uſa ſit ægra. Attamen ſicuti vulgus varias artes ſæpiſſime incongruas noxiaſque novit, quibus malo huic obvenire cupiant, externis ſaltem refrigerantibuſque topicis; ita vel maxime opus lotricium, quod miſera exercere tenebatur, non minimum ſine dubio contulit, ad atoniam brachii augendam, tumoremque phlegmaticum confirmandum.

§. XII. Conſpirant huc reliqua phænomena & cauſæ antecedentes remotiores. Cum enim non ſolum duro vitæ generi a juventute jam ad ſenium uſque adſtricta fuerit, ex nata inde humorum dyſcraſia, menſium anomaliam

paſſa

paſſa ſit, ſed etiam ob refrigerationes lotricibus familiares, eaſque cum fervore calidioris aquæ crebro & viciſſim permutandas, nec non ob vaporum e linteaminibus ſordidis impurorum abſorptionem, non modo temperiem humorum notabiliter pervertere, & perſpirationem neceſſariam turbare coacta fuerit, ſed etiam brachii affecti atoniam inſigniter auxerit; hinc mirum non eſt, quin ex prava humorum totius corporis diſpoſitione, ad morbos ſeroſos, impurique & acrioris ſeri geneſin diſpoſita, ſed etiam ad frequentem eryſipelatis in brachio recurſum pronior facta fuerit. Quod enim lotricium opus ſanitati non parum obſtet, & morbos ſeroſo-ſcorbuticos ſæpius proferat, id non ſolum quotidiana experientia probat, ſed etiam Doctiſſimus *Ramazinus* in libr. cui titul. *Unterſuchung von denen Kranckeiten der Kunſtler und Handwercker*. Cap. XXV. p. m. 257. id diſerte confirmat: dicens, *lotrices, quia ſemper humidis locis vitam agunt, manus item pedeſque madidos habent, morbidæ inde fiunt, & ſi ad ſenium uſque huic labori incumbunt, hydropicæ fiunt, plerumque etiam vitio menſium laborant, & inde in varios eoſque chronicos morbos incidunt &c.* hanc ſententiam quoque ſupra laudatus *Junckerus* in Conſp. Med. Theor Pract. Tab. LXXXVI. p. *691*. his verbis confirmat: *tumoribus œdematoſis obnoxius eſt uterque ſexus, quando diu & profunde crura aquæ frigidæ immergit, præcipue feminis, ſub fluxu menſium in lavandis linteaminibus occupatus.*

§. XIII. Frequens etiam ſeri ex nodis mammarum extillatio ſpontanea, nec non tumor pedis & abdominis ſubinde accedens, dyſcraſiam humorum ſeroſam, quam natura ad iſtas partes, præſertim ad aperta loca deponere conſueverat, ſatis prodidere præſentem. Nec mirum, exitu ſeri per brachium mammaſque intercluſo, impurum humorem alio loco, præſertim ad abdomen decubuiſſe, uſque dum præeuntibus doloribus congeſtoriis exitum ſibi per brachium denuo reparaverit. Ea enim exſuperantis impuri ſeri & excretionum illius conſuetarum eſt indoles, ut quaſi perpetuam ſui excretionem expoſcat, &, niſi ſub forma excrementi naturalis ſatis excoqui, & per vias naturales excerni queat, aliam ſibi novamque viam paret, quæ ſi denuo præcludatur, alias partes infeſtare, nec facile acquieſcere prius ſoleat, quam aut priſtinus exitus denuo recludatur, aut artificiali fonticulo inuſto nova exeundi porta monſtretur. Quid ergo mirum, ſiccato brachii tumidi pororum ſudamine, dolores, pruritumque acceſſiſſe, uſque dum ſtagnans acerque ſerum largiter tranſſudare rurſus cœperit.

§. XIV. Si internam brachii prætumidi conditionem reſpicimus, dubium non eſt, illud multo ſero ſtagnante & extravaſato, viſcoſo tamen & vappido, repletum turgidumque fuiſſe. Pallor enim ejus, & larga humoris tranſſudatio, aliaque indicant, non ſanguinis, ſed ſeri redundantiam ibidem ſubſtitiſſe. Quamvis enim ob Anatomicam inſpectionem poſt mortem intermiſſam, nil certi pronunciari poſſe videar, attamen non dubito, quin eadem in conſpectum veniſſent, qualia alio tempore & loco vidi in Pari tumore. *Dreſdæ* nimirum femina plebeia XLV. annos nata, per aliquot annos ejuſmodi tumorem phlegmaticum tam in brachio, quam in pede paſſa erat; ubi notatu dignum, quod, ſicuti in reliquis hiſtoriis cum noſtra convenientibus obſervatum fuit, ita & in hac femina, tumor brachii non ultra medium humerum, ſcilicet non ſupra finem muſculi deltoidis inferiorem adſcenderit. Diſſecta cute, quæ ob inſignem tumoris magnitudinem valde diſtenta fuerat, magnus ſtatim ab inciſione

hiatus apparuit, ex quo ſerum copioſum fœtidumque effluxit, & ſubſtantia quædam viſcoſo-caſeoſa membranulis ſubinde interſtincta, copioſam reliquam cavitatem explevit, oſſibus haud inde arroſis, muſculis vero ab iſta ſeroſitatis colluvie quodammodo corruptis. Idem quod in brachio, etiam inventum eſt in pede; ex qua tumorum analogia non vane conjicio, pedibus ejuſmodi prætumidis eandem ſortem, quam brachiis hujuſmodi tumentibus contingere, & utraque membra tumore ſimili phlegmatico chronicoque affecta, inter ſe plurimum comparari poſſe. Id quod etiam in amputato & diſſecto poſtea pede œdematoſo chronico adnotavit D. D. *Jægerſchmidtius*, in Eph. N. C. D. III. A. II. obſ. 155. p. 245. qui neque carnem neque ſanguinem, ſed ſpeciem gelatinæ pedum vitulinorum ſimilem, in iſto invenit; certo indicio, ſtructuram organicam maxime læſam atque perverſam eſſe, omnemque ideo ſanationis ſpem reſpuere. Quare vero intolerabilis ferme fœtor, qualis in vita annotatus vix eſt, poſt mortem demum acceſſerit, mirum non eſt, cum à morte ſæpius citius putrilaginem concipiant partes antea jam ſemimortuæ, & diuturna humoris ſtagnantis maceratione notabiliter corruptæ. Siquidem in femina noſtra ſerum tranſudans ab aere accedente acorem & fœtorem graviorem concepit, & in majorem fermentationem adactus eſt, ita, ut manus eorum, qui iſto ſqualore conſpurcatæ fuerant, niſi cito abluerentur, colore viridi tinctæ ſint. Si enim intra cutim adhuc detentus humor tantam acrimoniam, quantam extra illam concepiſſet, non ſolum majorem dolorem, ſed etiam repentinam carnium colliquationem, oſſiumque demum arroſionem ſine dubio intuliſſet.

§. XV. Antequam ad hujuſmodi tumorum curationem me accingam, ut de prognoſi quædam præmittam, neceſſe duxi. Placet itaque hac in re ſæpius laudati *Schelhammeri* l. c. §. 51. p. 64. ſententia, quando de tumore œdematoſo inquit: *qui ſponte, nulla ex manifeſta cauſa, apparet, diuturnus eſſe & magis rebellis aſſolet. In ſenioribus ſæpe incurabilis eſt, deficiente natura: in florente ætate vero obſecundat. Si ſimplex eſt, recedit, reſorbent enim ſerum venæ, & aliorſum abducunt: ſi vero depravatum illud ſit, & crudum ex indigeſto chylo, ſæpe diu affligit, & difficulter ceſſat, & in ſcirrhum quandoque degenerat, perraro enim ſuppuratur &c.* Nec difficile eſt, invenire rationem, ob quam hujuſmodi tumores chronici, niſi ab initio & tempeſtive medela iis afferatur, omnem ferme curationem reſpuent. Non ſolum enim humoris ſtagnantis copia & ſpiſſitudo vix amplius reſolvenda, aut in puris laudabilis naturam maturanda, omnem ejus ſpontaneam correctionem aut excretionem reſpuit, ſed etiam per diuturnitatem mali, tanta ſolidis partibus affricatur atonia, tamque pertinax membranarum fibrarumque à vigore naturali dejectio, ut amplius ad removendum iniquum hoſpitem haud ſufficiant, ut potius ſucci illuc delati decumbant, & in parem impuritatem ſeroſo-viſcoſam commutentur atque vappeſcant; ne dicam, ad partem ejuſmodi debilem, organicaque ſua ſtructura notabiliter privatam, quicquid in corpore alieni humoris colligitur, congeri atque deponi ſolere. Ex quo factum arbitror, ut femina noſtra, quoties fluxus ſudorque defuerat, brachiumque aridum inde factum, toties congeſtorii quidam & febriles motus denuo brachium deprehenderint, donec accedens pruritus effluxum revocaverit.

§. XVI. Ut vero, quid de noſtro tumore futurum præſagiendum fuerit, ſpecia-

ciatim nunc ſubjungam ; haud vereor aſſerere ; malum hoc , poſtquam non ab initio, nec tempeſtive ſanatum eſt , in hac vetula cacochymica habituale jam factum , ob organicæ conformationis nimiam læſionem, non ſolum difficile, ſed etiam plane curatu impoſſibile fuiſſe ; ſi quidem perfectam & naturalem brachii reſtitutionem requiſiveris, etſi palliativam conceſſerim ſanationem . Qualis etiam eventus fuerit metuendus , ipſa hiſtoria ſupra recenſita monſtrat, illum fatalem extitiſſe, poſtquam nempe corruptio brachii particularis reliquos etiam humores corporis ita corruperit, ut hectica exinde orta, vitæ finem fecerit. Plura methodus medendi dabit.

§. XVII. Præmiſſis hucuſque præcipuis ad morbum noſtrum ſpectantibus momentis, unum adhuc , cujus cauſa antecedentia inveſtigavimus, tractandum ſupereſt , methodus nempe medendi . Equidem omnis tumor præternaturalis, cujus perfecta curatio requiritur , ſui remotionem , qua fieri poteſt commoda ratione, expoſcit, & quidem is , qui ab humore intus collecto protuberat, eam curationem requirere videtur , ut non ſolum humor alienus corrigatur , atque vel diſcuſſione , vel reſorptione , vel excretione, vel denique ſuppuratione, ſi fieri poteſt, evacuetur, ſed etiam parti læſæ & debilitatæ tonus , vigor , & naturalis conformatio reſtituantur . Jam quæſtio incidit, utrum brachio huic tumenti eadem, an alia , vel qualis ? An vero nulla plane medela afferri potuiſſet ? Ex prognoſi quidem ſtatim patet , e fonte pharmaceutico perfectam curationem fieri haud potuiſſe . Cum enim is humor in brachio hujus feminæ vappeſcens, tenax atque corruptus in corpre tum ſenili , & cacochymicis ſuccis referto , præcipue autem in membro per diuturnitatem morbi, adeo longe a ſtatu & tono fibrarum naturali recedente atque corrupto, nullam diſcuſſionem & coctionem , nullamque legitimam ſuppurationem amplius admiſiſſet, in aperto eſt , perfectam brachii in integrum reſtitutionem in malo hoc jam inveterato ſperandam e pharmacis haud fuiſſe. Quamvis etiam cuticula ſæpe & ſua ſponte regenerata , ſpem ſanationis aliquam afferre videatur, attamen carnes cuti ſubſtratas , membranaſque muſculis intertextas adeo mutatas fuiſſe , ut reſtitutionem integram organicamque amplius ulla arte prorſus acquirere haud forte potuerint, ex analogia eorum , quæ §. XIV. in diſſectis ejuſmodi tumoribus inventa ſunt, non vane conjicere licet. Neque ex omnibus, quotquot licuit, hiſtoriis ejuſmodi brachiorum pedumque tumore pari phlegmatico inveteratoque affectorum, quendam penitus fuiſſe curatum memini . Sic etiam *D. D. Nebelius* in Act. Phyſ. Med. Vol. I. oſ. 16. p. 57. ejuſmodi fere caſum recenſet , qui omnia medicamenta adhibita reſpuebat , & ſi aliquando etiam malum decreſcere videbatur , mox tamen in pejus converſum, donec mors finem vitæ fecit . Idem etiam ex caſu *Schrœckii* ſupra laudati, videre licet ; imo *Gohlius* , in Act. med. Berol. l. c. etſi ab uſu fontis Freyenwaldenſis tumorem pedis nonnihil imminutum eſſe refert, eundem tamen non prorſus ab illo ſanatum eſſe fatetur. Licet etiam *Lotichius* in obſ. & conſ. med. L. II. C. II. obſ. III. p. 499. in caſu quodam brachii prætumidi remedia ſuaſerit varia , ſpemque fecerit juvenculam iſtam fœcundamque, adhuc ægrotantem , ab eorum uſu reſtitui poſſe ; quia malum nondum adeo inveteratum fuerat, haud tamen affirmare potuit is Auctor, ſanatam exinde eſſe mulierem. Ex quibus itaque nullum ſanati perfecti tumoris ejuſmodi exemplum mihi conſtat.

§. XVIII.

§. XVIII. Quamvis autem e fonte pharmaceutico & diætetico, perfecta hujuſmodi tumorum rebellium curatio obtineri haud poſſe videatur; attamen chirurgia remedium amputationis, ceu extremum & ultimum, ſuppeditare videtur. Cum enim membrum affectum reſtitui haud amplius poſſit, & ab ejus corruptione ſucceſſive adaucta, grave vitæ ſanitatiſque periculum ſit metuendum; conſilium *poetæ* huc referri poſſet, quando is ſuadet; *enſe recidendum, ne pars ſincera trahatur*. Habet etiam *D. D. Jægerſchmidtius* in Eph. N. C. Dec. III. A. II. obſ. 155. p. 245. caſum quendam pedis ejuſmodi chronico-phlegmatico tumore per plures annos affecti, & in tantam aucti molem, ut LX. libras pependerit, & ob moleſtiam in incedendo virum, ceteroquin vegetum, impulerit, ut pedis iſtius infra genu amputationem optaverit, eandemque ab expedita chirurgi manu paſſus ſit. Verum etſi operatio feliciter inſtituta fuerit, nihilominus tamen paullo poſt vita exceſſiſſe virum, inſimul monuit Auctor; ex quo forſan idem judicium ferendum de amputatione hujuſmodi membrorum oedematoſorum, quod de cancri mammarum majoris & antiqui per reſectionem curatione, *Hippocrates* Aphoriſm. L. VI. Aph. 38. ſtatuit, dicens: *Quibus occulti cancri fiunt, eos non curare melius eſt. Curati citius intereunt. Non curati vero longius tempus perdurant.*

§. XIX. Quæritur itaque, annon amputatio etiam in vetula hac tuto inſtitui potuiſſet? Equidem locus amputationis commodus aderat, & infra humerum adhuc in carne ſana ſectio fieri potuiſſet, ideo præmiſſa humorum interna præparatione, operatio hæc, licet alias periculoſa, hic tamen tuto inſtitui potuiſſe videtur. Et quamquam recentiores chirurgi in recenſendis tumoribus, amputationem indicantibus, mentionem œdematoſorum non faciant; nihilominus tamen cum medicorum Cicerone, *Celſo*, dicere poſſumus; *ſatius eſſe, anceps remedium adhibere, quam nullum*. Neque vero negaverim, id remedii genus tunc applicari tuto potuiſſe, ſi a præmiſſis internis remediis dyſcraſia humorum emendata, meliorque valetudinis ſtatus affulſiſſet, vigorque corporis rediiſſet, varia tamen ſunt, quæ difficilem non ſolum, ſed & noxiam, fore amputationem in noſtra præſagiunt. Nimirum ætas ſenilis, ſtatus corporis ſcorbutico-cacochymicus, virium defectus, hecticaque febricula, & vitæ genus minus ſalubre, aliaque obſtitiſſe exiſtimo, quo minus amputatio locum commodum habuiſſet. Præterea tanta ſæpe eſt in ejuſmodi chronicis, & cum excretione ſeroſa conjunctis, tumoribus naturæ pertinacia, ut niſi has excretiones præternaturales, conſuetas tamen, & quaſi neceſſariis & naturalibus vicarias analogaſque, conſervet, habeatque continuas & apertas; reliqua viſcera evidens inde damnum percipiant, (uti id luculentiſſime demonſtravit celeberrimus *D. D. Weiſſius*, Profeſſor in hac alma chirurgiæ ac anat. publicus, Præceptor meus nunquam non devenerandus, cui plurimam ſtudiorum partem meorum in acceptis referendam gratus debeo, ita ut mortis cauſa non raro inde derivanda ſit, prouti ex ulceribus crurum antiquis, fonticuliſque ſubito conſolidatis, nec non e reſecto mammarum cancro diuturno, ſatis patet. Neque meliorem eventum in noſtra ab amputatione brachii ſperandum fuiſſe, vel inde patet, quoniam illa quoties effluxus ſeri per brachium ceſſavit, toties non ſolum pedum & abdominis tumorem, ſed & febriles inſultus paſſa eſt, donec effluxus conſuetus redierit. Ex quibus ſatis patet, valde ancipitem, minuſque tutam, fuiſſe hanc operationem; ad quam perſuadere invitam, aut compellere renuentem ægrotantem, medici non eſt.

§. XX.

§. XX. Quoniam itaque in morbo hoc rebelli & inveterato, perfectam & plenariam curationem nullam obtineri potuiſſe vidimus; & tamen medici eſt, quemlibet ægrotum, quouſque fieri poteſt, in vita ſervare, eumque a gravioribus morbis & ſymptomatibus præſervare; hinc etiam in noſtra ægrotante potiſſimum palliativa ſaltem curatio quendam habuiſſet locum. Ita affluxus uberior a brachio divertendus, corruptio ejus putredinoſa avertenda, virium vero & temperiei humorum reſtauratio promovenda fuiſſet: cavendo inſimul a prava diæta, repellentibus, refrigerantibuſque, a quibus humor œdematoſus ad interna repulſus, peſſima ſymptomata afferre potuiſſet. Recte enim ſæpius jam laudatus *Junckerus* in Conſp. med. theor. pract. tab. LXXXVI. cautel. 15. p. *697. ubi œdema,* inquit, *quod ab externis cauſis ortum ſumſit, jam inveteratum eſt, & partis adfectæ debilitas, in ætate præſertim adultiore, concurrit, ibi præſtat, manum detrahere, quam vel incaſſum laborare, vel fortioribus motibus repulſoriis damna illa, aſthmata nempe, hydropem, acutos inflammatorios, ſuffocativos, ſpaſticos, ileodes, alioſque anomalos adfectus, circa abdomen inferre.*

§. XXI. Quemadmodum vero ex antecedentibus ſatis liquet, in malo hujuſmodi radicato nullam, niſi palliativam & imperfectam, obtinere curationem; ita hæc ſerio nos admonent, ne ad extremum uſque ſtatum medicinam afferendam differamus, ſed ut tempeſtive huic malo, recenti adhuc, convenientibus occurramus remediis. Quibus vero id fieri poſſit nunc diſpiciendum. Optimum quidem præſidium in præſervatione eſt poſitum, quà in ſanandis tumoribus eryſipelaceis, aliiſque, omnem adhibeamus curam, ne ullo modo in hujuſmodi tumores phlegmaticos degenerent. Quodſi tamen aliorum culpa id acciderit, ut phlegmaticus tumor ſubnatus ſit, ſine mora ſerum vappidum viſcoſumque reſolvendum, attenuandum, & partim ad perſpirationem, partim vero ad reſorptionem idoneum erit reddendum; deinde, ut parti debilitatæ nervinis ac roborantibus tonus naturalis reſtituatur, proſpiciendum. Denique ut totius corporis ſtatus ab impuris ſuccis liberetur, ne novam materiam morbificam denuo ſuggerat, providendum erit.

§. XXII. Ad primam indicationem requiruntur diſcutientia, reſolventia, attenuantia, antiſcorbutica tam interna quam externa, ubi inſimul partim laxantibus primæ viæ repurgandæ, partim diureticis ſerum copioſius evacuandum, & a brachio revellendum, denique diaphoreſi aucta cutis quoque largior excretio promovenda erit. Hunc in finem ea, quæ *D. D. Nebelius* l. c. (v. §. XVII.) præſcripſerat, nec non quæ *Lotichius & Schrœckius* l. c. (v. §. XVII. & VII.) commendarunt, utique collineant; nec dubito, quin, ſi tempeſtive adhibeantur, eximium præſtitura ſint uſum. Ita nempe præter interna infuſa, vina medicata, ex antiſcorbuticis, laxantibus, aperitivis, &c. paranda, etiam externe fotus, vel cum aqua calcis vivæ, (quæ ex conſilio *Sculteti* in Armamentario Chirurgico obſ. LXXII. p. 115. cum ſpongiis novis intinctis frequenter calideque applicanda,) vel etiam e rad. bryon. irid. Florent. enul. vincetox. ſummit. hyſſop. origan. ſerpill. fl. chamomill. R. bacc. laur. junip. &c. cum vino vel cereviſia coquendis, adhiberi merentur. Nec, pro re nata, ſcarificationes & fonticulos, conjunctis diſcutientibus & nervinis applicandos, diſſuaſerim; ſiquidem ab his partim ſerum evacuatur, partim ob dolorem a fonticulo & inuſtione natum, novus ſanguinis affluxus, novaque fibrillarum oſcillatio, humorem contentum mirifice alterans, denuo reſuſcita-

ta-

tatur, & ita humor ad excretionem diſponitur.

§. XXIII. Alterum curationis momentum, quod in reſtaurando partis tono, totiuſque corporis reparatione poſitum eſt, requirit partim interna viſceralia, ſtomachica, & tonica, partim externe linimenta quædam ſpirituoſa & nervina, qualia e ſpiritu formicar. lumbric. ſerpill. ole. nuciſt. expreſſ. balſ. parari poſſunt, nec non ſacculi ſicci & empl. nervina huc referenda; præter hæc a frigore, vel nimia humiditate, membrum erit defendendum. Utriſque etiam indicationibus aliquando ſatisfacient thermæ vel acidulæ minerales, ſalino cathartico & martiali principio refertæ, obſervatis inſimul diætæ legibus. Tandem de ſalivatione mercuriali quid ſperandum ſit, ut ſubjungam; haud dubito, illam, ſi lymphæ pertinacior ſpiſſitudo eandem expoſcat, & mitiora remedia non ſufficiant, in aliquibus locum haberi poſſe.

§. XXIV. Ita quidem tempeſtivam curandi rationem, licet quoad potiora tantum perluſtravimus, reſtat tamen, ut coronidis loco theoremata quædam practica e caſu noſtro deducenda, ſub finem adnectam. Nimirum ex antecedentibus docemur: I.) Vitæ genus durum, præſertim loricium, variis, imprimis autem ſeroſis, pathematibus valde obnoxium eſſe; deinde II.) eos, qui eryſipelate ſæpius tentantur, hoc ſuppreſſo, vel male tractato, in alios, graveſque facile incidere morbos; præſertim vero III.) œdematoſos a male diſcuſſo eryſipelate tumores naſci; quæ IV.) tempeſtivam curationem requirunt; quia V.) per moram & negligentiam evadunt incurabiles chronicique. Porro perſpicimus, VI.) alias ſeroſas excretiones, quales hoc loco e mammis ſtillare conſueverant, ad hos tumores confluere, & ita novum decubitum ad partem debilem recipere; VII) hacque excretione conſueta ab externis cohibita, phlegma impurum alio loco decumbere; VIII.) tumores particulares & chronicos non facile ultra ſphæram & altius adſcendere; IX.) humorem vappidum viſcoſum non ſemper ſtatim oſſa arrodere; & licet X.) cutis interdum facile renaſci ſoleat, nihilominus carnes ſubſtratas notabiliter alteratas corruptaſque ſubeſſe poſſe. Plura quidem conſectaria exinde deducere poſſem, verum in his ſubſiſto.

FINIS.

HISTO-

CL.

HISTORIA
PEDIS TUMIDI

Præſide

ALEXANDRO CAMERARIO

Reſpond.

PHIL. CHR. LAITENBERGER

KIRCHO-TECCENSIS.

Tubing. 15 Januar. 1720.

Θ. Σ.

O*Edipus* tibi ſiſtitur, B. L. non *Tragicus Senecæ*, nec *Becheri Chymicus*, ſed attenditur modo nominis ratio, viſa conveniſſe nuper cuidam noſtratium. Fuerat olim Thebanus iſte *tumore nactus nomen ac vitio pedum*, qui poſtmodum *ſphinga cæcis verba, nectentem modis non fugit, ſed nodoſa ſortis verba & implexos dolos, ac triſte carmen alitis ſolvit feræ.* Tantum nos non promittimus; ſi quis ſibi videatur eſſe *Oedipus, non Davus*, ipſi quidem naturæ commendamus ænigmata: Thema ſaltem medicum habemus pedis tumidi, hoc inſignire libuit græco illo nomine. Quod enim in publico quondam ſolebat ad ſe convertere oculos noſtros phænomenon pedis extraordinarium, illud, poſtquam oculis fuit ſubtractum, in memoriam & ſub examen revocare, ut diſſertationis materiam præbeat, & maneat in hiſtoria medica, operæ pretium videbatur fore non nullius. Sc. ambulavit diu inter nos Vir ordinis ſenatorii, qui dici meruiſſet Oedipus, ob pedem craſſum tumidumque valde, multo majorem altero, cujus magnitudo & figura manſerat naturalis. Qualis ergo fuerit illius moles, deſcribendum erit ante omnia, ſequentur inde circumſtantiæ cæteræ.

Pes dexter ſolus, libero ſemper ſiniſtro, à genu ad metatarſum, nec altius per femur, nec inferius per extremos digitos, ubi utrinque nullus fuit unquam receſſus à ſtatu naturali, tractus itaque tibiæ, laborat tumore inſignis craſſitiei, æqualis, quaſi cylindricæ, ad tactum duriuſculo, ut ſub malleolis tamen digitorum impreſſioni ceſſerit, & veſtigium aliquale ſervaverit; cætera ſanus, indolens, mobilis, ſolo pondere moleſtus, abſque inſolito caloris vel frigoris ſenſu. Sic per urbem, per campum, licuit ambulare, ſatis commode, moleſtia per longam conſuetudinem tolerabili; cum & vir ipſe valetudine gauderet ſatis integra, & pertingeret ad ſenectutem mediam. Circumtulit autem pedem ita tumidum ad viginti quatuor annos, quaſi ſemper in eodem; talis & tanta fuit tumoris conſtantia.

Principium ducitur ab *Eryſipelate*, & *Febre Petechiali*. Ab illo quidem, quippe cui in hoc pede per annum antequam hac corriperetur fuerit obnoxius, & quod poſtea tumori ſupervenerit aliquoties: ſc. rubor, ardor, cum tenſione, ad ſplendorem, ut minaretur perruptionem, quod tamen nunquam factum in hoc pede, bene vero in altero, non tumido, qui poſterior in ordine ab eryſipelate exulcerato late ſuper tibiam mediam anticam maduit, & ſanatus quidem, ſervavit tamen rationem calendarii, puncturis dolorum ad mutationes tempeſtatum.

Febrem autem iſtam ſuſtinuit anno 1695. à fine aprilis in principium maii, & ſuperavit quidem, ut tamen abinde obſervatum fuerit illud pedis augmentum. Liceat hic immiſcere exemplum, quod doceat *fatalia malignitatis*, quorum quidem tanta eſt copia & varietas. Sc. lues illa urbi per aliquot annos gravis, ab hyeme in ver plerumque gravior, viſa vel tandem remiſiſſe & terminum ſuum attigiſſe, ex improviſo ignota de cauſa ſemel quaſi adhuc caput extulit, & corripuit *puerperam*, qua-

les perſonæ alias malignis temporibus ſolent periclitari: hanc abreptam acceſſerat, tanquam in iiſdem ædibus habitantem, *vidua*, ſed & ipſa brevi hinc infecta deceſſerat; *noſter* ergo hujus gener in ordine ſequebatur tertius, graviter tum quoque dejectus, evaſit tamen. At *uxor* matri & marito fideliter aſſiſtens permanſit libera. *Chirurgus* quoque jam dirigendi mali curam gerens nihil contagii reportavit.

Scil. in ſummo morbi acuti, non a decubitu chronico, verſus declinationem, animadverſus fuit in ſiniſtra natium *ſphacelus*, quem & alexipharmacorum epithematibus, & carnis emortuæ exſectione, tractare neceſſum habuit, bono tamen cum ſucceſſu, ut mundato ulcere felix obtineri potuerit ſanatio, & hoc loco manſerit conſtans.

Quanquam ergo ſit in deſideratis attentio t. t. ad principii circumſtantias, ab iſto tamen gravi modo *tumoris* ducebatur *epocha*: cujus jam per tot luſtra geſtati ſequitur aliquale modo *decrementum*, ſed ſuſpectum, tandem enim, qui ſub vitæ genere ſatis quieto opis medicæ diu non fuerat indignus, conſulere cœpit poſt æquinoctium vernum anni 1718. cum incerta vel ignota de cauſa pes mollior, minor, ita per dies videretur detumeſcere non plene quidem, non parum tamen, ut ſpina tibiæ videri potuerit & tangi, reſtanti ſacco maxime circa malleolos, ubi digitorum imprimi ſolebant veſtigia; idque abſque ſymptomate aut dolore quodam pedis ipſius: atat quantum deceſſit *inferis*, tantum videbatur cedere in præjudicium *ſuperis*. Etenim capitis quidam ſtupor, pectoris oppreſſio ad reſpirandi difficultatem, cum virium decremento, invaleſcebant adeo, ut valediceret, tempus migrandi adeſſe totus reputans. Ex ſtatu tamen hoc ancipiti liberari, & à gravioribus tunc præſervari potuit, ut ſub finem aprilis, favente dierum temperie, prodierit in publicum; non tamen ſine notabili iterum pedis ſui tumidi incremento. Hinc tranſacta bene ſatis æſtate, ſub finem auguſti, ab uvis præcocibus, maturis tamen, aliud querelarum genus, ſcil. de urinæ difficultate, cum muco, ad mictum cruentum, abſque dolore lumborum, quod quidem aliquandiu varie moleſtum videbatur & ipſum remittere, cum brevi ad pectus iterum converſo morbo, graviter ſpirans, tremulus, acute intra quatriduum confectus, diem tandem obiit ſupremum inter 17 & 18 Novembris 1718. annorum *69*. 5. menſium.

Non prætermittenda videbatur tunc occaſio, inquirendi, quid monſtri hactenus aluerit hic œdipus. Quæ itaque in *ſectione* notavi, ſunt ſequentia: color pedis tunc pallide albus, non fœdus, cum olim fuerit liveſcens, ſ. ex rubro cœruleſcens. Cuticula ſquamularum inſtar tenuium ſecedens, quod à longo tempore ipſi dicebatur fuiſſe familiare. Tumor à metatarſo ad, non in nec ſupra, genu æqualis, circum rotundus, major tamen in poſtico, nullis prominentibus aut tangendis nodis vel globulis; mollior jam ad tactum ac laxior, quin imo minor, cum olim fuerit ſatis durus, multo major. Inciſa per longum cute mox *ſtillicidium* largum aquæ primo cruentæ, dein claræ, viſcidulæ, in cochleari ſuper candelam bullientis & ſpumeſcentis, ſub hac autem ſpuma ſimile quid grumo lactis, poſt refrigerationem turbidulæ non ſine pinguedine innatante. Sub cute pes circumcirca involutus *pinguedine*, vera, firma, duriuſcula, copioſa inprimis ad utrumque malleolum, ad poſticum, & ad partem magis internam, ultra tranſverſum adhuc pollicem craſſa. Subſtantia hujus duplex, *flava*, veſiculoſa, pinguis, & *alba*, membranoſa, denſa,

te-

tenax, fortis; cui intertextæ prioris particulæ. In & ſub ſpiſſo hoc integumento nihil comparuit p. n. Non glandulæ conglobatæ, non venæ varicoſæ &c. Sed illo detracto videbantur muſculi omnes in ſalvo, at macilenti, (ut ipſe per ſenectutem & ultimum morbum ſenſim magis factus exſuccus,) non intermixta ipſis tali pinguedine; & ſeparata inde cutis fuit non craſſa, ſed tenuis, flaccida, jam rugoſa.

Tantum ſuppetit de noſtro. Liceat hinc excurrere aliquantum ad conquirendos caſus plus minus conſimiles: ubi quidem inprimis egregiam in omni caſu per praxin obvio præſtare ſolet operam promtuarium hiſtoriæ medicæ. *Miſcellanea Naturæ Curioſorum* intelligo, in quibus ſparſim occurrunt, quibuſcum conferri poterit noſter. Figuræ Chriſtianorum S. Thomæ Dec. II. Ann. III. obſ. 13. & 14. ſiſtunt tumores, ſed inæquales, ſtrumoſos, noſtro non ſimiles, qui proin tranſeant.

Ann. 3. ad obſ. *69*. *Wedelius* in figura femur ſiniſtrum exhibet, ſed nimis quam multo tumidus, ac fuit tibia noſtri thematis: *modus* a. *materix* convenit in tantum; tali tantoque tumore pueri duorum cum dimidio annorum inciſo apparuit carò per totum mucilaginoſa, compacta tamen, inſtar lardi antiqui, pinguedinem mentiens, interſperſa glandulis, ſemina cucumeris quam accurate repræſentans; ſanguis fere nullus, ſeri modicum, pus nullum, niſi circa inguen, & circa os femoris, quod etiam cariei ſenſerat primordia.

Dec. 3. 2. o. 155. Ruſticus pedem dextrum uſque ad genu ingenti affectum tumore, cum ob molem tolerare amplius nequiret, amputari voluit, ſed præterlapſis inde aliquot diebus fato functus: dicitur autem pes ille ponderaſſe *ſexaginta libras*, cumque incideretur, *gelatinæ pedis vitulini* ſpeciem retuliſſe, neque carne, neque ſanguine in eo repertis.

Dec. 3. 2. o. *226*. ab Ill. Præſ. *Schroekio* recenſetur obortus poſt mammæ tumorem diſparentem, & abſceſſum ſub axilla curatum, *tumor cubiti œdematoſus*, *ſcirrhoſus manus*, omnia per latus ſiniſtrum, ex digitorum interſtitiis multum ſeri ſtillans, abſque exulceratione, inflammationi tamen obnoxius, non æque dolore ac pondere moleſtus, nec internis, moderata ſalivatione, ſolvendus, nec externe diſcutiendus aut ſuppurandus, tandem & acute ſub difficili reſpiratione, non ſine ſuſpicione ſublatentium polyporum, terminatus: itaque ſtagnationi lymphæ, ab ipſius vaſorum compreſſione vel obſtructione, exhalantibus tenuioribus ad viſcidiorum coitionem potius ac acidi coagulationem, abſentibus ſcil. dolore & excoriatione, adſcriptus.

Dec. 3. ann. 2. Obſ. 1. Stupendus brachii dextri puellæ tumor deſcribitur, ſequitur reſolutio caſus annno 4. in app. D. *Gabrielli*, Senenſis, (de quo cum laude Giorn. d' Ital. t. *6*. p. 118.) dicitur *nata aqueo-adipoſa hydro-ſteatodes*, figura ibi monſtroſa à metacarpo ad medium humerum, digitis in ſalvo, moles ſtupenda, plus ſeſquicentum librarum, quo devenit ſpatio 7. annorum, cujus ſubjectum membrana modo adipoſa, (muſculis ſubjectis naturaliter ſe habentibus) cauſa lympha, limpida, inſipida, cum aliquali ſalſedine, inſtar albuminis ovi coquendo concreſcens, vah tot librarum, in hydatidibus & ſacculis, qua effuſa comparuit interna ſubſtantiæ uberis vaccæ non lactantis conſimilis. Atat non poſſunt omnia ſiſti in compendio, præſtat remittere L. ad ipſam hiſtoriam prolixiorem, non tamen quam par eſt, & materiæ gravitas requirebat.

Novellæ d. reb. literar. Octobr. 1718. nr. 85. referunt, in *Giorn. d. Ital.* t.*29*.

t. 29. recenſeri à *Valliſniero* plane ſimilem tumorem enormem brachii, qui non *hydrops tympaniticus particularis ſpurius* ſit, ſed *polypoſus*, comparatus cum illo Miſc. Nat. Cr. expectandum, dum ad nos pervenerit liber.

Occulti, ſuſpecti fuerunt etiam *tumores pedum monſtroſi*, quos in iiſdem Miſc. Dec. 3. ann. ult. Obſ. 125. *Nebelius* exhibuit; una cum literis *L. B. à Brunn*, & curatione paradoxa per turpethum diuretica; quæ ſingula attente legi merentur, intra anguſtias pagellarum referri non poſſunt.

Nefas præterire, quæ ſuppetunt ex Miſcell. de tumoribus dexteritate chirurgica *ſutorii* vi ſingularis corroſivi ſublatis, quanquam ſede & forma ſint diſſimiles, huc tamen omnino ſpectant ex conditione materiæ. Dicitur n. e. g. ann. cit. ult. Obſ. 209. in cervice *ſteatoma adipoſum*, vaccinæ mammæ perſimile, attactu durum, albicans; ex innumeris ſparſis hinc inde & confuſis chordis quaſi præditum, cum tuberculis inſtar glandularum, imo lamellis oſſeis interceptis &c. Vel ſolus figuræ conſpectus docet pretium curationis.

Et Dec. 2. ann. 8. o. 227. quis non horreat *ſinciput monſtroſum*? At & hujus ſubſtantia interna potiori ex parte inſtar *lardi*, lardo aprugno plane ſimilis, fuiſſe dicitur; ubi nota iterum ſubjecti cranii conditionem. Non minus Dec. 3. 7. o. 221. felix curatio chirurgica tumoris prægrandis in loco periculoſo, ſub axilla dextra, radice ſua ad brachii craſſitiem fixi.

Sed quid ſi *intra articulos* infectos lateat radix? quale pariter exemplum ſuppetit in toties laud. Miſc. Nat. Cur. Dec. 3. ann. ult. o. 193. ſcil. *Sarcoma cancroſum*, ex cavitate genu pedis ſiniſtri ab externa parte propullulans.

Omni jure huc etiam ſpectat ex Cent. V. obſ. 27. *Morgagni excreſcentia membranæ adipoſæ*, ab homoplata dextra feliciter reſecta, pondere librarum quaſi novem deprehenſa, & in hunc fere modum ab ipſo deſcripta: „ *Cute craſſefacta cum ſubnexis vaſis ſanguiferis detracta, undique in conſpectum venerunt membranacei ſacculi, digiti pollicis craſſitudine, nonnihil inflexi, ſed tamen ſecundum tumoris longitudinem poſiti, cylindri figuram magnam partem referentes, & ab incluſa pinguedine ex albo flaventes, quorum parietes vaſcula ſanguifera perreptabant. Eos ſacculos proclive erat, reſolutis digito membranaceis vinculis, ſejungere, itemque ſingulos in plures alios diducere, hos autem denique in minimos, intra quos exiguæ, & innumeræ veſiculæ adipe diſtentæ, adhibito præſertim microſcopio, facile apparebant. Hæc erat omnis tumoris ſtructura. Cujus cum partem ſuppoſito igne liquari juſſiſſem, perpaucis membranis colando abjectis, ejuſdem rationis adipem habuimus, cujus ex ſaniſſimi hominis membrana adipſa habere ſolemus.*

Qui ſub finem additur tumor de nate viri exciſus, figura & magnitudine pueri caput æquans, ejuſdem ſtructuræ, petiolo cum adipoſa membrana cohærens &c. etiam iu *Hiſt. Acad. Sci. Gall.* ann. 1704. nactus eſt parallelum, vetulæ macilentæ, cui ad femur exortus tumor mera pinguedine conſtare deprehenſus; imo per patriam habuit ſibi ſimilem non unum. Qualis & *Ven. Parenti* quondam oblatus, ex mera pinguedine conſtans, cum glandulis paucis, at majuſculis conglobatis diſcretis, ut verbis l. c. utar, cum ſuppoſito igne liquaretur, perpaucis membranis colando abjectis, ſingularem axungiam humanam præbuit, qualem alias

ex

ex cadavere violenta morte peremti ſibi parare ſolent anatomici: quin & portio cutis, qua tegebatur prius, detracta præparando in corium elaborata fuit, & aſſervata forma mitellæ, viro ſuperſtite ſano & libero.

Poſſent etiam hic excerpta dari obſervationum duarum *Pechlini*, ſed præſtat remittere ad legendum integras: prior eſt nr. 48. l. 2. ſub titulo *pinguedinis anomalæ*; verum ibi omnis pinguedo in abdominis molem conjuraſſe videbatur, inæquale, ad genua prolapſam &c. Altera nro. ultima, l. 3. *ſteatoma glanduloſum* exhibet à dextro latere ſub coſtis dextre exemtum, 4. librarum pondere, deprehenſum pingue, membraneum, glanduloſum &c.

Plures *alterius generis* tumores artuum non conquiram: Citari tamen meretur *manus picta* in ædibus *Lithotomi*, monſtroſæ magnitudinis & figuræ a ſpina ventoſa, ut videtur, tam carioſe exeſa in profundas cavernas, quam in cartilaginoſam ſubſtantiam extenſa & indurata. Alieni autem non immorando diutius, revertemur vel tandem ad Oedipum quondam noſtrum.

Alterius ergo *pedis*, ſc. dextri, ejuſque ſolum *medii tumor* æqualis *conſtans*, abſolvit hiſtoriam noſtram. Hæc ſunt phænomena præcipua, tria, quæ ſubjectum & morbum concernunt, quibus ſi accedat *materia*, completur numerus eorum, quorum ratio quæritur. Pro cujus inquiſitione liceat excurrere ad Autorum placita, tam de cauſa *obeſitatis nimiæ*, quam *intumeſcentiæ partium* in genere; ſi quidem forte illa huc applicari poſſit per determinationem latius diffuſi ad certam partem, hæc autem præbere analogiam ad noſtrum caſum.

Ætiologia tumorum vulgo præſupponit *humorem* quemcunque, vel ſenſim in parte *collectum*, vel confertim eo *influentem*; illud vitio vel *partis*, vel *alimenti*; hoc aut per *attractionem*, dolore, calore, aut per *pulſionem*; ſc. juxta tab. 7. *Mœbii*: ubi tamen reſpiciendum quoque monetur ad *partem mandantem & recipientem*. *Wedelius* in pathol. dogm. rationem inſuper habet *Archei*, utpote qui omnium, quæ in corpore fiunt faber audit, aut negotium quodcunque ſ. recte ſ. ſecus procurat, adminiſtrat.

Hæc igitur in omni tali caſu erunt, quæ in diſputationem venient: *Utrum* ad caſum conveniat languens a morbo natura, vappeſcens maſſa ſanguinea, tardioris circuli, partium atonia, vi cujus hic vel ibi materia peccans ſenſim hæreat, ægrius promoveatur?

Vel, ſuperior morbo natura, confertim objectum moleſtum expellens ab interioribus, ſuperioribus, nobilioribus, ad exteriora, inferiora, ignobiliora?

Diverſi utrinque adhuc ſuppetunt modi, & in *impedimento reditus*, & in *expulſu heterogenei*, quos non niſi ex circumſtantiis determinare licebit. Nec enim culpam modo quærendam *infra in parte*, ſed & *altius ſitam* eſſe poſſe & ſolere, docent tot exempla. Ab imo quidem ventre *gravidarum* pedes œdematoſi; a medio ventre *aſthmaticorum*, *Patini* e. g. aneuriſmali polypo confecti; pedes tandem oedematoſo tumore inflati, non levi quidem (ſed vana, & falſa,) plurium conjectura & ſpe, aquarum in ſpiritalibus partibus exundantium illam fore ſalutarem metaſtaſin. Ex app. M. N. C. 3. 1. Et *a febribus* pedum tumores utrum arguant, viſcerum infractum, teſtimonio hypochondriorum forte tumidorum, durorum, vel exhauſtas naturæ vires, conſiderandum.

Quod autem *expulſionem criticam* vel quaſi talem, ſ. imperfectam,

con-

concernit, conformis quidem habebitur ipſa & explicabitur *aphoriſmis* 31. ſeqq. 44. 74. ſ. 4. ubi *apoſtaſeon & phymatum* ſit mentio, tanquam ſebricitantibus ſupervenientium; verum rationem prioris ita declaravit *Stahlius* ſing. progr. ut adjungi mereantur *apoſtematibus* etiam *apoſtaſes* in tab. 16. *Mœbii*. Cumque in citatis aphor. determinentur hæ ſpecialiter ad articulos, quid vetat, etiam pedes, artus, ſecundum id quod eſt præter & extra articulationem, intelligere: quamquam circa malleolos tumores ſoleant eſſe majores.

Sc. vel ex poſt facto, ab eventu, bene diſpar talium a morbo prægreſſo vel acuto vel chronico tumorum obſervatur conditio, prout vel *alterius* eſt vel *utriuſque*, pedis vel *totius* vel *tibiæ* ſolum, cum *motu* tumoris vel *ſurſum* vel *deorſum*, ad *incrementum*; quod communiter metui ſolet, hydropicum, vel *decrementum*, remiſſionem, evaneſcentiam, ut neſcias, utrum tranſpiraverit an retroceſſerit continens tumoris cauſa, materia.

Eſt inſuper circumſtantia notabilis illorum, quibus a ſuperata febre acuta convaleſcere incipientibus pedes intumeſcunt, vel unus modo pes intumeſcit, non ſimpliciter, nec tacite, ſed poſt prægreſſos dolores *non* externos *eryſipelaceos*, *ſed* internos *ſpaſmodicos*; ubi conſequenter ad has ſtricturas ille humorum ſeceſſus ſe habere videtur.

Laud. *Stahl.* in cit. progr. & diſp. ſing. d. raris morbis, a curatione ſuſpecta, *abuſu* in ſpecie *volatilium*, tale quid annotavit. Nobis tamen nota ſunt exempla, id ipſum in gradu non levi perpeſſorum, qui morbum tantum non in ſolidum naturæ commiſerant & ſuperaverant. Idem quoque pecul. diſp. *œdemata podagricorum*, quam differant a principio *hydropis*, ex profeſſo diſquiſivit. Equidem arthriticorum ſpaſmus, dolor, phlogoſis, apoſtaſis non ſuppurabilis, (ſ. rheumatiſmus audiat ſ. arthritis vaga,) oedema etiam ordine ita ſe excipiunt, ut poſteriora deducenda videantur a prioribus.

Determinans autem *ad alterutrum* modo *pedem ratio* dabitur vel ab *extra*, vel ab *intra*. Exemplum illius aut occaſio erit e. g. a diſtorſione. *ſubluxatione* malleolorum, unde meminimus longam ita tumidi pedis inferi moleſtiam, ſuſpectam quidem feliciter tamen evictam, ut nihil ultra poſt ſe traxerit.

Tumor permanens ab *eryſipelate*, à *ſcabie*, male curatis, quæri poteſt in indice *Junkeri* prax. Stahl. Applicari etiam poteſt quartus *Boerhavi* modus, ſ. finis abeuntis inflammationis in ſcirrhum §. 392. non reſtringendum forte ad ſolas glandulas. Idem tamen §. 371. & 374. inflammationem, cruoris arterioſi in minimis canalibus ſtagnantis attritum a motu reliqui cruoris moti, pro ſubjecto totum fere corpus habere dicit, nullibi tamen frequentius & tenacius quam in adipe obſervari ſubjungit. Exemplum autem *apoſtaſis in ſcirrhum* abeuntis legi meretur in M. N. C. 3. ult. O. 121. Memini me vidiſſe manum ancillæ dextram ad cubitum uſque, ſalvo humero, conſtanter ita tumidam & mole gravem, ut operas tamen præſtaret domeſticas & ruſticas etiam duras. Dicebatur autem enormis ille tumor principium habuiſſe a frequentibus in brachium anticum eryſipelatibus, ut ipſa graviſſime decubuerit, digitum medium aliquando veſicæ gangrænoſæ occupaverint, abſceſſus in vola manus apertus multum puris fuderit, &c. Certe riget inde adhuc digitus ille, ad uſum ineptus, turgent reliqui, utut nihil ulceris ſuperſit

ſit

ſit, niſi ad juncturam carpi ſubinde rhagades, dum puella de cætero ſana.

Utrum *ſuppedanea* acria, *veſicatoria* forte per morbum poſita, determinent magis naturam huc quam illuc, poterit etiam in conſiderationem venire?

Repeti & haberi iterum ratio poterit *viſcerum ſuperiorum*, quorum reſpectus ad oedemata in Miſc. Nat Cur. cent. ult. p. 322. fuit propoſitus. Scil. veterum pars mandans, item *illud κατ' ἕξιν*, *ſ. hepar. ſ. lien*, non nihil hic valebunt.

Per analogiam huc revocari poſſent rationes *Kozahi*, ad obſervationem, *cur ulcera, eruptiones ſanguinis, &c. frequentiores fiant ex venis poplitis, ſuræ, quam parvi pedis, vel femoris?* Prætendit enim concedi futuræ alias cauſæ morbificæ exitum in extremitatibus, ubi ſenſim in ungues & callos abſumatur pondus humorum; emunctorium autem ſuperioribus patere per hæmorrhoides, &c. Sic quod in medio inter iſta duo hæret, determinatur ad tibiam.

Tranſeundo ad *lardum* noſtri *œdipi*, quæſtionibus quidem hac vice nec videtur locus, nec opus, quia verſamur in practicis, quibus fere perinde eſt, quodcunque placeat ex dicendis: Utrum intermedia requiratur *glandula*, quæ materiam pinguedinis a ſanguine ex arteriola ſecernat in veſiculas? Vel *arteriarum pori* num ſufficiant pro tranſmittendis non niſi pinguibus particulis, globulis aquæ per microſcopium innatare viſi? Utrum peculiares per corpus vadant *adipoſi ductus*? &c. Hæc talia modo anatomiæ oculatiori & phyſiologiæ relinquimus.

Modus autem *materiæ pinguis* per tumorum talium hiſtorias obſervatur fere *triplex*: primus conſtituit *Steatoma*, tumorem dictum cum folliculo, quo ſebacea concludatur materia; Alter format fundatque protuberantias iſtas grandes, quaſi *excreſcentias*, multarum librarum molem, meræ intus pinguedinis, intercepta tamen glandula conglobata hic & ibi, ſeſſiles vel pendulas maſſas, quin globos; tertius partem ut *ſpiſſum involucrum*, inſtar ſpleniorum ſubjectos muſculos, circumcirca ambit & involvit.

Diſpoſitio partis ſ. aptitudo ad augmentum tale ac tantum fundatur in *ſubjecto ſpecialiori*, ſcil. in *Membrana Adipoſa*, quæ eſt inter integumenta corporis humani univerſalia fere totius, circa ſuram certe præſto eſt, conſtans veſiculis mollibus, laxis, ut plures uſque lobuli, ſacculi, fieri, augeri & ampliari poſſint, inſinuante ſe per interſtitia & urgente dicta huic loco congrua materia. Hæc ipſa utique in ſe bona eſt, oleoſa, pinguis, chyli & ſanguinis portio, aquæ ſatis intime non commiſceri ſolita, ſed ad ſeceſſum prona.

Huic concretioni aſſignatum fuit quondam *frigus*, ſenſu ſcil. medico, minor calor: & obeſus alias corporis habitus non æque eſt, ubi prævalet caloris impetus, quam ubi lympha temperatur; quid quod in alterum extremum ſeri crudi & laxi obſervatur degenerare. Utrum *acidum* accedat, quod *Dolæus* voluit in encycl. chir. pro concretione, ſi blandum dicatur, facile concedi poterit; eo magis, cum ſulphuris principio acidum detur a chymicis.

Fuit autem hoc ſpecimen nutritionis & augmentationis ſingulare, ergo a *corpore organico* abeſſe nequit ipſius *Actus*, ſtructuræ hujus & conforma-

tionis in ſe artificioſæ, exceſſu hic ſaltem peccantis, *director* ſ. Archæus ille Wedelii, ſ. natura Hippocratis, ſ. anima Ariſtotelis.

Quanquam enim paſſim per corpus, ubi ſemel paratus eſt quocunque caſu *locus minoris reſiſtentiæ*, ſolet eo vergere & pergere motus ſpirituum & ſanguinis protruſorius, prolongatorius, juxta conditionem partis: Videtur tamen principium illud agens etiam, *quaſi re bene geſta* fovere & continuare inſtitutum ſuum ſ. rectum ſ. erroneum.

Poſſet advocari adhuc ex aph. Hipp. quidam, ſc. nr. 45. ſ. 4: *Quibus phymata aut dolores in articulis oboriuntur poſt febres, hi copioſiore cibo utuntur.* Scil. ſuperato morbo natura ut vires recuperet, ſic & carnem & pinguedinem, quarum plenitudine conſiſtit corporis habitus melior, appetitui indulget. Sic prior tumor eryſipelaceus, ſcabioſus, &c. erit juxta *Vett.* per facultatem expultricem, alter per retentricem & coctricem explicandus.

Inde *conſtantia tumoris*, influxu & refluxu ſuperſtite & in ſalvo. Si lympha in hydrope ſaccato durat per annos incorrupta, ſi & alia p. n. extravaſata diu præſervantur, quia non conceditur aeri externo appulſus: Quanto magis membrana adipoſa manere potuit in ſuo ſtatu augmenti tot luſtra, ſalva qualitate & ſtructura interna. Fuit enim augmentum illud in qualitate ſola; ita, ut etiam diſtinctæ manſerint veſiculæ pinguedinis aut lobuli, textura candicante fibroſa comprehenſi. Naturalis adeo ſtatus duravit per tot luſtra non fuit facta confuſio in maſſam informem. Non injuſta autem hic fuit comparatio illorum, qui modum ſubſtantiæ tumorum iſtiuſmodi ſimilem dixerunt *uberi vaccino*; interiora n. hujus exhibent etiam diſtincte texturam talem fibroſam ſolidiorem vel tenaciorem, & interceptas maſſulas flaveſcentes.

Epicyclum quendam in tumoribus loc. laud. adduxit *Wedelius*. Hunc in noſtro caſu probat pedis decrementum. Commune cum tumoribus phænomenon. Utut non plene detumuerit, notabilem tamen ſuæ molis paſſus eſt diminutionem. Etenim & ipſa pinguedo manſit plus minus mollis, & aderat ipſi lympha fluxilis reſorberi apta. *Tabes* autem in primo ſui gradu pinguedinis infert conſumtionem, ſ. concipiatur illa tranſpirare, ſ. revocari in ſanguinem. Etenim hic videtur eſſe reſpectus proviſionis in futurum, theſaurus in caſum neceſſitatis, de quo videſis *Stahl.* in phyſiol. Et animalia quædam per hyemen pigra dormire dicuntur ſuſtentata ſuo pingui, (ſed & tandem imminuto,) vel tanquam alimento, vel acrium humorum lenimento. Sed *doctrina de reſorptione* conſiderationem meretur ampliorem.

Quod de occluſis emiſſariis fonticulorum, ulcerum antiquorum, &c. obſervat *Lanciſius* d. mort. ſubit. c. 19. hæc *tam ſignum quam cauſam ſolere eſſe metuendæ mortis inopinatæ, quatenus nimirum vel ſenſim modo deficiant, ob univerſam fluidorum ſolidorumque machinam de ſuo robore remittentem, & ſecretionum munera languide exercentem, vel etiam deleteria mixtura ſua partibus nobilioribus in quas decumbunt, & ocyſſimum exitium portendant*; Idem valet & applicari etiam poteſt ad ſubſidentiam partium tamdiu plenarum, tumidarum. Uti quidem noſtro tale quid fatale olim fore & inſtantis mortis prodromum, jam diu eſt quod prædixerat amicus.

Iſtis ita quidem ſe habentibus, in poſterum *quid conſilii*, ſi quando caſus iterum obvenerit ſimilis? Præſuppoſito, per cautam *diagnoſin* con-

ſtare

ſtare de hac tumoris ſpecie, de hoc materiæ pinguis modo, tam per remotionem ſignorum œdemati propriorum, quam per obſervatam præſentiam phænomenorum recenſitorum, tunc quidem *Therapia* in caſu ceu noſtro, quo radicatus & inveteratus offertur affectus, deliberandum proponit: *Utrum* tolerandus ſit tumor moleſtus quidem, cætera tamen benignus, & patienter ferendum, quod videtur mutari non poſſe? *An* vero poſſibile vel conſultum ſit, eidem reſiſtere? Exacerbare quidem ſ. dormientem canem quaſi excitare, minus tutum videtur.

Operatio chirurgica, qualis per exæreſin prominentium tumorum ſingulari dexteritate & felicitate peracta loc. cit. legitur, locum in caſu noſtro non habuiſſet.

Quia tamen *eryſipelati* obnoxius erat œdipus, hujus ergo tam præſervatio quam curatio talibus proponenda, commendanda. Præſtat vitando errores diætæ non dare occaſionem, turbatum corpus, afflictum pedem tradere quieti, calori, &c. quam talem apoſtaſin vel repellere vel figere. Si quid tamen deſideretur ad extra, præſto ſunt tot epithemata ſicca, modeſte reſolventia, vel & ſpiritus bene fugaces, tenues, penetrandi vi inſignes, & proſtant paſſim, ut recenſeri ne quidem videatur opus.

Quia porro tamen vel tandem decrementum aliquale notatum fuit, quotieſcunque tale quid obſervabitur, ne in præjudicium capitis, pectoris, &c. vergat, tempeſtive *revocanda* ad ſedem quaſi priſtinam natura, vel *divertenda* erit: Quin etiam *præſervative* per annos tolerantiæ, vere & autumno, *affluxus* partem uſque in majus augmentum deducturus *præoccupandus*; & *refluxus*, quem importat citatus epicyclus, ad alvi & urinæ vias *determinandus*, habito ſemper reſpectu virium & viſcerum: Etenim horum conditio ſuperſtes ſi fuerit laudabilis, præcipuum ſpei vel prognoſeos bonæ fundat principium; Secus dubiæ, ſi deficiat, langueat.

Utrum *balneandus* talis œdipus? Videtur obſtare metus relaxationis uſque majoris, ad augmentum ulterius. Videntur ſuadere paroxyſmi eryſipelacei, toties ſuperati, aquam ſiccandi virtute alcalina præditam.

Utrum in œdipi ſummo, ſub genu, ponendus *fonticulus*? Clauſos quidem tumores glanduloſo-pingues ſervari velim: quoniam tamen obeſi alias ulcuſcula talia artificialia facile fuerunt, forſan & hoc emunctorium poterit concedi.

Denique in Miſc. N. C. 3. 4. app. quæ ad monſtroſum exceſſum pervenerat *Natta* declaratur incurabilis, & teſtimoniis aliorum fruſtra in curandis ſimilibus occupatorum confirmatur. Nec hoc ſatis, etiam *nocentia* referuntur, interque ea in ſpecie *vapor aceti*.

Quodſi tamen tumor talis non in facto eſſe, ſed *in fieri* adhuc veniat curandus, utrum in tali caſu tutum adhibere *repellentia*? Pro reſponſione remitto de talibus ſolicitum ad diſp. B. Dn. D. *Gerlachi*, ſub præſidio *B. Avi* habitam, ubi hoc thema ex profeſſo ſic tractatum inveniet, ut non adeo difficilis futura ſit applicatio ad diverſas cauſas & caſus.

Et quid videtur de illo *Wedelii*, quo paragraphum de tumoribus ab aberratione archei deducendis claudit? *Tanti eſt hæc ipſa cauſa, ut in hac ſola ſæpe nervus totius curationis, in corrigendo puta errore hoc locali conſiſtat.* Non difficilis ero in concedendo. Cauſam autem communem faciant cum

medicis philoſophi, quos vexat difficilis de ideis doctrina.

Cæterum quæ inſuper huc referri poſſent, remittendo ad ſua loca tranſmittam. Curatio œdematis podagrici haberi poteſt ex laud. diſp. *Stahlii*, ubi inter alia laudes *pilul. balſamicarum*: Curatio pedum tumidorum poſt purpuram albam, ſ. febrem miliarem male curatam, per purgantia, diuretica, antiſcorbutica, traditur ab *Hamiltono*. Si quis conſilia ad obeſitatem nimiam velit conferre, evolvat *Dolæi* Op. laud.

De *Salivatione* in tali caſu procuranda tantum nobis conſtat: Fato non ita pridem triſti extincta fœmina circumtulit pariter brachium anticum conſtanter ita tumidum, cujus quidem molis principium imputabat *ſcabiei* ab unguento *ſiccatæ*, anno ætatis undecimo, cui cum poſt aliquot annos a febre acuta morbilloſa accederent menſium defectus & languor, cum gravibus querelis præcordialibus, fruſtra variis tentatis, tandem, præmiſſis vomitibus & venæ ſectionibus ad deliquia uſque, curam chirurgi ſuſtinuit ſalivatoriam. Et ſub dura tali tractatione cum toto corpore ſatis extenuato diminutus in tantum fuit ille brachii tumor. Verum enim vero habitu corporis poſtea bene iterum nutrito, rediit etiam brachium ad priſtinam craſſitiem, reſtituto quidem vel tandem fluxu menſium, & ipſa melius valente; ſed obnoxia per idem brachium *eryſipelati*, propter quod balneavit in vicinia, idque bene tuliſſe videbatur. Atat inter querelas alterius generis & hæc tumidi brachii moleſtia fuit toleranda ad uſque vitæ finem. *Tantum Occaſione Oedipi*!

QUod ſupereſt chartæ, ne maneat vacuum, habeat pro *Appendice* vel Corollariis particula ex *Hiſtoria Patriæ Naturali*. Etenim *Kirchemium*, alma *Reſpondentis* Mater & Nutrix, ad rivos per ſylvas verſus alpes, in fodinis maxime lapidis ſciſſilis, a pluſquam ſeculo, a temporibus *Bauhini*, & in minerali regno animalis reliquiarum, tantam copiam, mirum adeo varii generis concurſum, ſubminiſtrat, ut tam ratione materiæ quam figuræ vel primo aſpectu non poſſit non eſſe admirationi.

I. Inter talia nova, digna quæ publico innoteſcant, & in diſputationem vocentur, quid ſint, & unde veniant, (loco n. quo leguntur & eruuntur, facta non videntur.) ſunt *Aſteriæ*: non æque illi, quaſi trochiſci, aut breves *columnulæ*, ſed potius *longi* admodum *entrochi* (neſcio quibus alibi nominibus inſigniti) pluſquam ſpithamæi, quin cubitales, non modo *ſimplices*, multi, *paralleli*, ſed etiam *ramoſi*, à trunco craſſiore in longitudinem gracilem ita protenſi ut diſtincte tamen ſuos ſervent *articulos*; integri, facti, ferruminati &c. Vulgo conſtant materia *Selenitica*, ſed miramur jam quoque *pyriticam*, quaſi æneam, non per armaturam modo ſuperficialem, ſed intime, ſolide. Quid aliud eſt in rerum natura? Quidve in figuris *Geſneri*, *Rumphii*? quod huc quadret: Ac *ſtellæ marinæ* rarioris, majoris, rami aut brachia. Unde? niſi a *mari*. Quo fato? Niſi per *diluvium* &c.

II. Effodiuntur opes illæ curioſorum ex *lapide ſciſſili*, cujus ſtrue intercipiuntur, non quidem in maſſa continua, ſed inter *ſtrata*, per ſecula reconditæ, nuper detectæ. Prætenditur autem notabile phænomenon ob-

ſer-

ſervari jam diu ſatis conſtanter in ſitu & reſpectu ad mundi plagas. *Laminæ* illæ ſciſſiles, planæ, varie craſſæ, (quarum gratia foſſores in profundum penetrant, ut tegulas pro ædibus eruant, cæterarum nobis curioſarum rerum plerumque incurii.) longæ, latæ, multæ ſunt & ſibi contiguæ, per rimas, fiſſuras, anguſta interſtitia: *Æchten* vocant. Hæc tendentia in plano horizontali obſervat *Lineam Meridianam*, & vel ipſis foſſorius ſplendente ſole naturale quoddam præſtat *ſciatericum*. Rationem hujus directionis deſideramus ab ingenioſis, qui nos doceant: *Utrum*, & cur, limus olim ſubſidens ſiccando ita fuerit fiſſus? *Vel* ſolidius jam ſaxum forſan terræ motu juxta hanc lineam olim fractum? Aut, num quid magnetici ſit in ipſa materia? Non poſſumus non commendare vicinis hujus rei examen ulterius accuratum ad ſolem & magnetem: Et ſimul omnem modum ordinis & ſitus alienorum, figuratorum, ſtratis ibi interceptorum.

III. Inter *acidulas* Patriæ multas nobis non conſtat de ulla, quæ *cum gallis atramentum* præbeat, hinc *martis* particeps ſit, præter illam, quæ *Hattenhovæ*, ejuſdem regionis pago, propinqua eſt; ulteriori proin examine digna. Sic autem confirmantur, quæ extant in *deſcr. font. bollens.* p. *16.*

SOLI DEO GLORIA.

DISPU-

CLIV.

DISPUTATIO MEDICO-CHIRURGICA, DE VENÆ SECTIONE.

Præſide

ALBERTO DE HALLER,

Reſpond. Auctore

J. JULIO WALBAUM

GUELPHERBITANUS.

Gotting. 30. Sept. 1749.

SECTIO I.

De venæ ſectione veterum.

POſt lapſum primi parentis homines morbis obnoxii omni ſtudio laborarunt, ut malis iſtis mederi poſſent. Medelam ergo, adhibita manum opera in malis, externa vi illatis, quæſiverunt in herbis, quarum ad vires intenti, quidquid memorabile obſervaſſent, cum aliis communicaverunt (*a*). Sic quilibet paterfamilias ſuæ ipſius familiæ aliorumque fuit medicus: uſque dum, literis inventis, deorum commentitiorum ſacerdotes, quæcunque de morbis eorumque medelis notatu digna aut ipſi vidiſſent, aut aliorum traditione accepiſſent, ſcriptis mandarent.

§. II. Principes hac in arte procul dubio exſtiterunt Aſſyrii vel potius Chaldæi, poſt eos Aegyptii, ex quibus Hermes ejuſque diſcipulus Aeſculapius præ ceteris eminuerunt. Græci deinde, ut in reliquis fere omnibus ſcientiis Aegiptios habuerunt magiſtros, ſic & in medicina. Inter iſtos Chiron in primis & Apollo famam re medica ſibi comparaverunt, itemque filius Apollinis Aeſculapius cum illo Aegyptiaco non confundendus, quem tamen, uti patrem, fictitium eſſe, *Daniel le Clerc* contendit. Quod ad ejus filios Podalirium & Machaonem attinet; Græcos re vera medicos fuiſſe, quos poetæ veteres Aeſculapii filios nominaſſent ad eorum gloriam augendam, idem credit (*b*). Podalirium hunc, qui in bello Trajano cum fratre ſuo vulnera ſanavit (*c*), jam venæ ſectionem de qua potiſſimum hic agere ſtatutum eſt, adminiſtraſſe, legimus apud *Stephanum* (*d*) Geographum.

§. III. Quamquam is vero omnium primus eſt, de quo certo ſcimus, eum venam ſecuiſſe; hoc tamen remedii genus multo ante jam apud Aegyptios in uſu fuiſſe, conjectura aſſequi poteſt ex verbis *Plinii* majoris (*e*), qui hippopotamum (*f*), quem Nilus habet, hujus operationis quaſi magiſtrum extitiſſe (i. e. occaſionem inventioni dediſſe), ſcribit.

(*a*) Lege quadam apud Babylonios primis temporibus ſancitum erat, ne quis ægros, quos lectis in forum exportaverant, præteriret, antequam morbo conſiderato, eis conſilium dediſſet. Herodotus libr. I.

(*b*) Hiſt. de la Medecine L. I. Cap. VII. & XIX.

(*c*) Celſus in præfatione L. I.

(*d*) Lib. de urbibus ſub titulo *Syrna*, „ φασὶ δὲ ἔτως ἀθυμᾶντος τῦ Δαμαιθῦ τὸν Ποδαλείριον ἀφ᾽ ἑκατέρυ τῶν βραχιόνων αἷμα ἀφέλοντα, σῶσαι τὴν παῖδα. *Sic vero, ajunt, id feciſſe, cum animum deſponderet Damaethus; Podalirius ab utroque puellæ brachio ſanguinem extraxit, quo puellam ſanitati reſtituit.*

(*e*) Hiſt. mundi L. VIII. C. XXVI.

(*f*) Effigiem hujus animalis exhibet Io. Ludolf. in Hiſt. Aethiopica: Proſp. Alpinus. Hiſt. Aegypt. natural. Plura de eo collegit Excell. Car. Aug. à Bergen in Diſſ. de dentibus hippopotami Frf. ad V. 1747. 4.

Et licet *Daniel le Clerc* hanc *Plinii* relationem de hippopotamo (*g*), ut & illam de ibide (*h*) inter fabulas referat, quo tamen fundamento nixus, id fecerit, plane ſum ignarus; *Proſper* certe *Alpinus* veterem famam confirmare videtur, cum refert (*i*), urbis Damiatæ in Aegypto inferiori incolas, vel regionis circa eam, ubi hodienum hæc animalia obſervantur, ſæpe in Nili ripis colluviem ſanguinis recentiſſimi, in terram ſparſi obſervaſſe. Habemus ejuſmodi exemplum in nonnullis equis, utpote qui, nimis vehementi curſu exagitati, venam quandam ſubimet ipſis mordendo aperiunt (*k*).

§. IV. Tametſi *Daniel le Clerc*, cum hæc negat, nobis refragari videtur, nihilo tamen ſecius primæ noſtræ ſententiæ alia quidem ratione accedit, dum Aegyptiorum Aeſculapium ſecundum, cujus *Cicero* (*l*) mentionem injecit, pro auctore venæ ſectionis habet (*m*).

§. V. Cauſas ſi diſpiciamus, cur antiqui miſerint ſanguinem, magnum earum catalogum invenimus apud *Galenum* alioſque auctores. Pleriſque ex iis ſecuti ſunt morborum indicationes tam prophylacticas (*n*), quam therapeuticas, quarum princeps fuit plethora ad vaſa, itemque ad vires (*o*): illam ex diſtenſione vaſorum, hanc vero ex gravitate corporis dignoverunt. Speciatim magnitudo morbi aut præſens, aut imminens, licet plenitudinis ſignis careat (*p*), nec non phlegmone (*q*), & peracuti dolores (*r*) ipſis ſanguinis evacuationem indicabant.

§. VI. Præterea probe ante conſideraverunt, quam ſeſe ad ſanguinis miſſionem accingerent, totius corporis habitum externum atque internum, utrum ſit corpus valens, aut obeſum, an tenue aut infirmum: ſigillatim vero ætatem, virium robur, plenitudinis quantitatem & qualitatem, excreta & retenta, tempus, regionem, conſuetudinem vitamque anteactam (*s*), quæ omnia partim coindicant, partim vero contraindicant ſanguinis detractionem.

§. VII. Obeſis & infirmis parum aut nihil ſanguinis per venæ ſectionem, ſed potius per ſcarificationem evacuabant (*t*): robuſtis contra, & qui

(*g*) L.I.C.XIIX.lib.cit.

(*h*) Galenus huic contrarium affirmat hiſce verbis: *Ego frequenter canem ſibimet ſtudioſe vomitum provocantem, avem quoque Aegyptiam clyſteres imitatam vidi* T. V. p. 1065. Sic citare lubet compendii cauſſa Galenum ex editione Frobenii Baſil. 1549.

(*i*) Hiſt. Aegypt. natural. T. I. pag. 247.

(*k*) Sic narrant medici equarii de equis Hungaricis Tartaricisque, id quod Io. Bapt. Montanus etiam in ſua univerſa Medicina pag. 918. annotavit.

(*l*) De natura deorum L. III.

(*m*) L.I.C.XIIX. l.c.

(*n*) Galenus T.V. pag. 1100.

(*o*) Hanc Galenus plethoram κατὰ τὸ ἔγχυμα etiam appellat T. V. p. 1105. & p. 1108.

(*p*) Oribaſius L. I. C. VII. Collect. Galenus T.V.p.1111.

(*q*) Galenus T.V.pag. 1110. Quid vero phlegmone ſit, vide ſis apud eundem T. VI. p. 1108.

(*r*) Cæl. Aurelianus L. I. C.XIV. XV. acut morb. & L. II. C. XIX.

(*s*) Galenus T. V. p. 1108.

(*t*) *Intereſt*, inquit Celſus L. II. C.X. *inter valens corpus & obeſum; inter tenue & infirmum. Tenuioribus magis ſanguis, plenioribus magis caro abundat. Facilius itaque illi detractionem ejuſmodi* (i. e. per venam ſectam) *ſuſtinent: celeriuſque ea, qui nimium eſt pinguis, affligitur*. Galenus T. V. p. 1115. *Deinde conſiderandum; quæ ſit hominis naturalis temperies. Nam quibus amplæ venæ ſunt, quique modice graciles ſunt, nec candidi,* nec

& qui ſtrictioris corporis habitu ſunt, eo plus cruoris, vena ſecta, detrahebant.

§. VIII. Aetatem diſtinxerunt in puerilem, quæ infra primos quatuordecim annos eſt, in vegetam ſ. florentem, ac denique in ſenilem. In prima ætate *Hippocrates*, *Galenus* (*u*) & reliqui Græci fere omnes, quidque eos ſecuti ſunt, ſanguinis evacuationem plane interdicunt, exceptis quibusdam Arabibus, ut *Avenzoar*, *Avicenna*, *Haly Abbas*, quorum primus filio ſuo trienni jam venam ſecuit. Hos forſan imitati ſunt Aegyptii tempore *Proſ. Alpini*, qui refert, eos non ſecus in pueris hanc evacuationem, ac in aliarum ætatum hominibus frequentaſſe, ſed magis ſcarificatione, quam venæ ſectione (*x*). Senibus in univerſum quidem eam quoque non admittunt, neceſſitate tamen ſumma urgente, & ſeptuagenariis fortibus ſanguinem evacuarunt (*y*). *Celſus* vero hanc diſtinctionem ſusque deque habere videtur, cum dicit: *At firmus puer & robuſtus ſenex & gravida mulier valens tuto ſic curantur* (z).

§. IX. Omnium maxime vires, quales ſint, accurata mentis trutina examinarunt; ubi enim fractæ eſſent, nullam omnino ſanguinis miſſionem conceſſerunt (*a*). Robur virium ex vehementi & magno pulſu cum æqualitate cognoſcere *Galenus* (*b*); e contrario autem debilitatem ex pulſu inæquali in vehementia & magnitudine, vel etiam obſcuro *Paulus Aegineta* (*c*) nos edocet. Hic loci quoque mentio injicienda eſt hominum mollium, qui ſenſibilitate oris ſtomachi aut debilitate ipſius ventriculi laborant, quibus *Avicenna* pepercit (*d*).

Q 2 §. X.

nec tenera carne præditi copioſius evacuabis, contrarios autem parcius. Conf. etiam T. VI. p. 278. & p.381. His propterea ſuadet ſcarificationem crurum Tom. V.p.113. & Celſus L. II. C.XI. In eo illum ſecuti ſunt Ægyptii recentiores, ut Proſp. Alpinus L. II. C. VI. de Medic. Ægypt.refert.Conf.not. (49).

(*u*) Horatius Augenius L. II. C. VII. de S. M. quidem probare ſtudet, Galenum non omnino ſanguinis miſſionem in pueris prohibuiſſe, ſed ſolummodo tam largam evacuationem, qualis in matura ætate ſuſcipiatur. Utrum vero hæc veritati reſpondeant, ulteriori inquiſitioni relinquimus. Nobis in præſentia ſufficiant hæc verba Galeni: *Nec pueris venam tundes, uſque ad XIV.ætatis annum*. Tom. V. p. 115. Tom. VI. p. 278. & 694. Tantum adjiciamus, quod Hor. Augenius ipſe ſanguinis evacuationem, phlebotomo in pueris factam, abjiciat, ac loco ejus ſuadeat ſanguiſugas L.I.C.VII.l.c.

(*x*) Lib.II.C.V. Medic. Ægypt. Quid? quod illi infantibus, annum nondum natis, ſanguinem, cruribus vel auribus ſcarificatis, detraxerunt, ibidem Cap. VII.

(*y*) Galenus T.V. 1116. Oribaſius L.I. C.IX. Botallus ex recentioribus ita judicat: *Senex morboſus aut mali habitus, non ejus, qui ex ſola virium ſeneſcentium reſolutione advenit, qui nulla arte evitari aut corrigi poteſt, ſed ejus, qui ad aliquod vitium ſequitur recte ſanguinis miſſione adjuvatur, & hac frequenti potius & moderata, quam rara & abundanti* Lib. de curat.per S. M. §. III. in Operib.ex ed.Io.van.Horne.

(z) Lib. II. C.X.

(*a*) Celſus l.c. *Intereſt enim, non quæ ætas ſit, neque quid in corpore intus geratur, ſed quæ vires ſint. Cæl. Aurelianus L. I. C. XII.* morb. ac. *Phlebotomia*, inquit, *a jugulatione non differt, cum, vexatis viribus, adhibetur*. Paul.Ægineta L.VI. C.XLI.

(*b*) T.V. pag.1116.

(*c*) l.cit.

(*d*) L.I.pag.220. *Tibi etiam cave, ne ſubtilitatem ſenſus oris ſtomachi habentem, aut ipſius debilitatem, phlebotomes*. Videatur Actuarii L.III. C.II.

§. X. Plenitudinis quantitatem ex iis, quæ ſupra §. V. de plethora allata ſunt, penſitabant: qualitatem vero partim ex coloribus ac ſpecie, dum corpus a calore frigoreque modice affectum eſt, partim ex iis, quæ humorem naturæ conjuncta ſunt, dijudicabant (*e*). Quando igitur crudi ſucci, in humoribus exſuperantes, aderant, magna circumſpectione vacuabant (*f*), cumque malignitas humorum major eſſet virium robore, nihil plane ejuſmodi ſuſcipiebant. Huc quoque refert *Cælius Aurelianus* arthriticos, œdematoſos (*g*): *Albucaſis* vero hydropicos (*h*), ſed de arthriticis *Galenus* aliter ſentit, dum iis venæ ſectionem in veris principio ſuadet (*i*).

§. XI. Excretionibus conſuetis præmature aut plane ſuppreſſis, nimiumve profuſis (*k*), S. M. ad tempus differebatur, præſertim alvo vehementer laxa (*l*). Sin autem alvi durities vel obſtructio adfuerit, indicationibus & ſanguinis mittendi, & alvi laxandæ ſimul urgentibus, alii & quidem antiquiores poſt (*m*), alii ante (*n*) ſanguinem detractum vel clyſterem emollientem, vel laxans quoddam præſcripſerunt. His enim erat opinio, venas, ſanguinis evacuatione, alvo obſtructa, exinanitas, attrahere ex inteſtinis aliquid ejuſmodi impuritatis, quo tota ſanguinis maſſa corrumperetur. Verum id vanum eſſe, fuſius demonſtravit Botallus (*o*). Nihilo tamen ſecius idem ille auctor in iis, quibus potius humorum colluvies, quæ in ventriculo & inteſtinis latet, cauſſa mali oſtenditur, quam ea quæ in venis eſt, purgationem anteferendam eſſe concedit. Media inter hæc via incedere videtur *Horatius Augenius*, ut ex his verbis apparet: *Si corpus ſanum ſit, & alvum habeat maxime adſtrictam, antequam ad phlebotomiam accedamus, eſt illi diligenter alvus emollienda, neque ad remedium accedendum eſt, niſi prius inteſtina a fæ-*

(*e*) Galenus T.V.p.1108.

(*f*) Galenus ibidem pag.1113.

(*g*) L.II.C.XIX.morb.chron.

(*h*) L.II. C.XCV.

(*i*) T.V.p.1109.

(*k*) Actuarius L.III. C.II. Galenus T. V. pag.1113.

(*l*) Hipp. Edit. Linden. de victu acut. §.LXV. *Si ſanguinem detrahere conducit, ſolidam alvum facere oportet, atque ſic detrahere.* Hiſce Galenus in comm. adjecit: *Fluente alvo ſanguinem non detrahes, nam ſi poſt detractionem perſeverat fluor, virtutem proſternit.* At ſi Leonh. Bottalum de hoc argumento & Proſp. Alpinum conſulas, contrariam ſententiam invenies. Primus enim ſanguinem in alvi fluore, concito a calida temperie, mittendum ex brachiis eſſe contendit Lib. de curat. per S.M. Cap.IV. §.III. Alter & *in dyſenteria, viribus, ætate & aliis conſentientibus, circa initia revulſionis gratia præſertim, ubi magna adſit humorum copia aut ſanguinis impetus valde urgeat, vel maxima inflammatio, aut dolor vehemens obſervetur, vel jecur male affectum ſit, a quo acres ſucci ad inteſtina confluant*, apprime utilem ſanguinis evacuationem eſſe exiſtimat. L.II.C.VII.Medic.Ægypt.

(*m*) Hippocrates l.c. §.LII. *Detrahere vero ſanguinem juxta corporis habitum & tempus & ætatem & colorem plus & confidenter: & ſi acutus fuerit dolor, uſque ad animi deliquium; poſtea vero infuſum per clyſterem adhibere.* Galen. T.VI. p.697. Celſus L.IV.C.XI. Veſalius L.V.C.VI. ſuorum operum.

(*n*) Inter veteres Heraclides, hoc præcipit, teſte Cælio Aureliano, qui vero addit, phlebotomiam iis, qui ſolutione, alvi affecti eſſent, nocere, ut Gladius L.I CXVII. m.ac. Idem quod Heraclides, fecit Albucaſis L. II. C. XCV. nec non Paul. Ægineta L.IV. C.XL. aliique multi recentiores.

(*o*) Lib. de cur. per S.M.

fæcibus ſint repurgata. Verum paulo poſt: *Satius erit* (in morbo acutiſſimo) *generoſum prius adhibere medicamentum, quo febris extinguatur, aut ſaltem mitificetur, quam emollire fæces, quæ res poſt venæ ſectionem fieri poſſet magna commoditate* (*p*). Quid denique de venæ ſectione, erumpentibus in principio morbi acuti menſibus, habendum, Ballonius nos docet: *Scire*, ait, *oportet, quod, ſi febris non frangitur, erumpentibus menſibus, non eſt differenda phlebotomia, ſed ſtatim, ea facta, danda ſunt apozemata, cientia menſes* (*q*).

§. XII. Memorari hic licet foeminarum, utero gerentium, quas, ſanguine phlebotomia evacuato, abortire, idque eo facilius, quo embryo grandior ſit, *Hippocrates* (*r*) aliique crediderunt. *Celſus* (*s*) vero aliam inivit rationem curandi, & mulieres gravidas valentes, neceſſitate urgente, tuto venæ ſectione curavit. Id *Petrus Foreſtus* variis exemplis denuo confirmat (*t*).

§. XIII. De tempore eligendo multas habuerunt cautiones, quas omnes ſigillatim exponere, limites, quibus circumſcripti ſumus, non permittunt. Præcipuæ earum ſunt, ne ſanguis æſtate fervida (*u*), ſummaque hyeme (*x*), vel paulo poſt cibum (*y*) captum, vel in febris acceſſione (*z*) detrahatur. Solito enim more id negotium προφυλάξεος cauſa menſe im-

(*p*) L.VIII.C.XXII.de S.M.

(*q*) Oper.T.I. p. 45. edit.Venet. 1734. 4to.

(*r*) Aphoriſm.XXX. L.V. Albucaſis L. II. C.XCV. *Neque phlebotometur mulier prægnans, niſi menſe quarto uſque ad ſeptimum*. Hæc quidem eo tempore vera fuiſſe videntur, quando conſideramus quantitatem cruoris, quam detraxerunt, præſertim venæ ſectione in pede inſtituta. Verum hoc effatum noſtris ſanguinis vacuationibus, quæ multo minores aut pauciores ſunt, plane non convenit. Confer. Petr.Foreſti Obſ. & Cur.Febr.L. II.Obſ.XXIIX. Hor.Augenius L.VI. C. XVI. de S.Mne. Hodie mulierculæ, ad alterum extremum delapſæ, adſciverunt malam conſuetudinem in principio & fine graviditatis, nullo morbo neque ulla quidem plethora urgente, ſanguinem ſine ratione mittendi: quem errorem ſupra laudatus Foreſt.Obſ.XIX.merito perſtringit.

(*s*) L.II. C.X. *Intereſt enim*, inquit, *non quæ ætas ſit, neque quid intus corpore geratur, ſed quæ vires ſint*. Nota (23)

(*t*) L. cit. Confer. Jod. Lommii lib. de febribus cont. C.II.

(*u*) Galenus T.VI.p.278.

(*x*) Galenus T. V. p. 1108. Hyems in Græcia incepit menſe Januario. Hippocr. de tuenda ſanitate ad Antiochum §.VIII. Conferatur etiam L.I. Epidemicor. (Liceat mihi libros ſuppoſiticios Hippocratis ſub ejus nomine citare. Mihi ſufficit, eos valde antiquos eſſe.)

(*y*) Celſus L.II. C.X. Cum ob imminens periculum concoctio expectari non poſſit, ventriculum prius vacuandum eſſe, dato vomitorio ex hydrelaeo aut tepidæ aquæ libra ſemis, docet Hor. Augenius L.VIII. C.XXV. de S.M.

(*z*) Celſus l.cit. *In ipſo febris impetu ſanguinem mittere, eſt hominem jugulare*. Id vero falſum eſſe, Leon.Botallus certo affirmat Lib. Cur. per S. M. C. XXII. §.IV. Et Celſus ipſe hanc theſin limitat verbis ſubſequentibus: *Si non decedit, cum creſcere deſiit: ſi neque remiſſio ſperatur, tunc quoque quamvis prior, ſola tamen occaſio non eſt omittenda*. Quin Galenus in acceſſione febris, vehementia ejus urgente, ſanguinem evacuaviſſe videtur. Dicit enim T.V. p.1114. *Memini quibuſdam ſex detractas protinus cotylas, aut poſtridie, aut tertio quartove, quibuſdam primo etiam die, cum febris principio noctis cœpiſſet, aut medio, ac, quæ pridie comederant, probe fuiſſent concocta*.

imprimis Februario, Aprili, Septembri & Decembri moliebantur (*a*); morbi verum magnitudine urgente, nullam temporis & anni, & diei rationem habebant (*b*), quamvis intervallum, quod eſt inter calendas Auguſti & III nonas Septembris *Soranus* excipiat (*c*). Cum vero ejuſmodi nihil urgeret, ſemper expectaverunt concoctionem. Inde *Galenus: Præſtat mane venam incidere haud protinus ex ſomno excitis, verum circiter horam unam jam vigilantibus*. In morbis acutis *Celſus* (*d*). & poſt eum multi alii ex recentioribus, ut *Jod. Lammius* (*e*), *Frid. Hoffmannus* (*f*), *Herm. Boerhave* (*g*), imo quidam adhuc noſtro tempore vigentes ſecundum tertiumve ſolummodo, raro quartum in principio morbi diem huic negotio aptum, reliquos vero infauſtos habuerunt. Verum *Galenus* (*h*), in hac arte probe exercitatus, dicit: *Quocumque* (morbi) *die mittendi ſanguinis ſcopos* (i. e. morbus ingens, ætas vegeta, roburque virium) *in laborante inveneris, in eo auxilium illud adhibeto, etiamſi vel vigeſimus is ab initio extiterit*. Quid? quod *Avicenna* (*i*) poſt XL dies, viribus non fractis, eam commendat. Attamen præſtat, ſi fieri poteſt, initio ſanguinem detrahere (*k*).

§. XIV. Mundi plagas ſ. regiones calidiores, & quidem temperie quadam commoderatas huic evacuationi tantummodo convenire tradunt (*l*). In regio-

(*a*) Soranus Epheſius: *Menſe Aprili vena mediana de brachio incidenda eſt propter thoracem & pulmonem. Menſe Septembri vena lateralis ob pleureſin & hepatis infirmitatem. Novembri bonum eſt gerſas & cucurbitulas, quas vulgo ventoſas appellant, imponere, quoniam tamen omnes humores parati ſunt. Decembri venam cephalicam incidere propter vitia capitis, & oculorum infuſionem. Februario venam de pollice, quia tum febricitat terra, & omnia, quæ in ea ſunt*. In Iſagoge C. XXIII. Hipp. de ſtructura hominis §. IX. *Homini venæ ſectio perutiis eſt: & tempus quidem, quo ipſa utendum, a Februario incipit: & rurſus a Septembri initium ſumendo ad ſeptimam ejuſdem perduret*. De anni diviſione antiquorum Græcorum vid. I. Heurnius in nota I. ad Aphoriſm. L. III. Hipp.

(*b*) Galenus T. V. p. 1115. Albucaſis L. II. C. XCV. *Phlebotomia, quæ adminiſtratur in ægritudinibus, non habet horam determinatam: ſed quando provocat convenientia & neceſſitas ad illum, in nocte aut die & in omni hora & in omni tempore*. In morbo epidemico acutiſſimo Hipp. etiam æſtate venam ſub lingua ſecuit, Epidem. VI. Sect. VII. 44. Balth. Lud. Tralles indicatam phlebotomiam nullo anni tempore inconvenientius procraſtinari contendit, quam quidem ipſis diebus canicularibus. Com. de vena jugul, frequentius ſecanda p. 16.

(*c*) l. cit. Galenus T. V. p. 1117. *Proinde minus detrahimus, quam plenitudo commovet, quod ad ætatem quidem attinet, in pueris: quod ad corporis habitum, in candidis, & quibus mollis teneraque eſt caro, quales Galli ſunt, quod ad tempus, ſub cane* (i.e diebus canicularibus.) Item T. IV. p. 695.

(*d*) Lib. II. C. X. Quapropter in pleuritide, ſi V. S. initio neglecta eſt, commendat cucurbitulas cum ſcarificatione L. IV. C. IX. Cæl. Aurelianus L. I. C. X. acut. m.

(*e*) Lib. de febribus contin. curand. C. IV.

(*f*) Medic. ration. T. IV. Sect. II. C. I. §. VII.

(*g*) Aphoriſm. 743. & 890.

(*h*) Tom. V. p. 1112. Id etiam Botallus confirmat Lib. de cur. per S. M. C. XXII. §. IV.

(*i*) Lib. I. Fen. IV. Doct. V. Cap. XX.

(*k*) Vid. Corn. Alb. Klœkhofii Opuſc. p. 117. & ſeqq. qui multorum & veterum & recentiorum doctrinam de eo collegit.

(*l*) Galenus Tom. VI. pag. 278.

gionibus vero, ubi æſtus nimis (*m*), aut hyems ſæviret (*n*), præſertim in hominibus naturali habitu frigidioribus, eam fugiendam eſſe putarunt ob nimiam totius corporis refrigerationem. Verum enim vero & hanc cautionem *Cælius Aurelianus* & ante eum *Soranus* flocci penderunt (*o*).

§. XV. Conſuetudinem in victu, nec non in omnibus reliquis actionibus & paſſionibus corporis, quomodo æger ratione ejus ſe habeat, imo totam vitam ante actam ad examen revocabant, ut eo certius de adverſa valetudine, & a priori judicare poſſent (*p*).

§. XVI. Siderum conſtellationes, ac imprimis lunæ circuitum in zodiaco, ejuſque phaſes in morbis dijudicandis nonnulli veterum frequenter ſpeculati ſunt (*q*): Obſervaverant enim, hac vel illa conſtellatione meliuſcule vel pejus fuiſſe ægroto: Inde fallacia cauſſæ inducti, conſtellationem illam convaleſcentiæ aut adverſæ valetudinis cauſam habuerunt. Poſteriori ævo hanc ſuperſtitionem anilem ad ſanguinis miſſionem attulerunt: Etenim illis erat opinio, quaſdam humani corporis partes ſignis certis zodiaci ſubjectas eſſe, eorumque ex imperio quaſi unice pendere. Pro ratione ergo ſitus, & affectionis ſtellarum malum aut bonum venæ ſectionis ſucceſſum ominabantur. Signa ergo tauri, geminorum, leonis, virginis, capricorni iſto negotio minus opportuna habebantur. Porro ex membro, in cujus ſigno appropiato luna eodem tempore erat, ſanguinem detrahere renuebant (*r*). Quin eorum vanitas tandem eo pervenit, ut, ſingulis menſibus duos dies

(*m*) Actuarius L.III. C.II.

(*n*) Galenus T.V. p. 1108. & T.VI. p.380.

(*o*) Cælius Aurelianus L.II. C.XXII. morbor. acut.

(*p*) Galenus l.c.& Iod. Lommius l.cit. C.III.

(*q*) Hipp. de ſignificat. vita & mortis §. II. *Cum quis inciderit in morbum, tum neceſſarium eſt videre, an luna e combuſtione exeat. Tum namque creſcit infirmitas, donec venerit ad oppoſitionis gradum. Et cum erit in oppoſitione, videndum erit, an ſit cum malo aliquo planetarum vel in malo adſpectu, aut adſpexerit dominum domus mortis. Nam ex iis poteris ſcire, utrum morietur, vel vivet, vel diuturnus erit morbus, vel non &c.* Item de inſomniis §.IV. *Aſtrorum quidem exterior eſt in corpore circuitus, ſolis vero medius, luna autem cavitates. Quodcunque igitur horum aſtrorum exſtingui aut lædi aut diſparere aut ſiſti a circuitu ſuo videtur, juxta illam ipſam partem morbum redundare ſignificat*, &c. Confer. & Iod. Lommius lib. de febr. continuis C. IV.

(*r*) Hen. Petæus in Enchiridio Chirurg. p. 87. edit. German. Norimb. 1625. 8vo. *Auſh ſoll man die groſſe Zeitveraenderung, Sonnenſtillſtand, Tag. und Nachtvergleichung, und Bruche des Monaths vermeiden: jungen, alten im alten Lichte laſſen. Sonderlich ſoll man das Glied nicht beruhren mit dem Laſſeyſen, in welches Zeichen der Mond gehet. Es haben aber die Alten dem Widder das Hanpt, dem Stier den Hals, den Zwillingen die Schultern, Arm und Hande, dem Krebs die Rippen, Miltz und Lunge, dem Loewen Hertz, Leber, Seiten und Rucken, der Jungfrau Bauch und Eingeweide, der Wage den Nabel, Lenden und Untertheil des Bauchs, dem Scorpion die Nieren, Blaſen und Scham, dem Schutzen die Hufft und Diech, dem Steinbock die Knie, dem Waſſermann die Schienbein und Waden, und endlich den Fiſchen die Fuſſe zugeeignet und unterworfen.* Inde figura illa mirabilis, quam in noſtris faſtis ad finem intueri licet. Williſius iſtam ſuperſtitionem quoque in Anglia annotavit, quam non ſolum abſurdam, ſed & nocivam habet, cum multi plebeii a phlebotomia abſtineant; ſi modo ſignum in mittendi ſanguinis loco non ſit, licet magnitudo & vehementia morbi eam continuo fieri poſtulet. Pharmac. ration. Parte II. Sect. III. C. I.

dies plane infauſtos eſſe, ſibi certo perſuaderent (*s*). Huc pertinet tabula phlebotomiæ, a judæo quodam ſexto ſeculo effiॅcta, ex qua hodienum in faſtis noſtris dies, prout venæ ſectioni opportunos, vel infelices auctor pronunciavit, atro albove calculo ſignantur (*t*).

§. XVII. Uſu interdum venit, ut morbis quibuſdam peracutis e. c. pleuritide vel angina urgentibus, venæ ſectio inſtituenda eſſet in corporibus, quibus alias manus temperare aſſolerent: Scilicet in corporibus, quæ imbecillitate ventriculi a frigida temperie, ac ſenſibilitate oris ſtomachi laborant, quæ cholerica ſunt & amaræ bilis fluxione ex jecinore infeſtantur, aut quæ in animi deliquium ſunt proclives (*u*). Quapropter ejuſmodi homines ad hanc operationem facilius ferendam ante præparaverunt. Imbecillis videlicet iſtis & delicatis hominibus dabant buccellam panis, cardiaco liquore imbutam (*x*). Redundantia vero bilis amaræ afflictis, aqua calida, ſyrupo acetoſo commiſta, prius affatim epota, vo-

(*s*) Hor. Augenius l. c. L. VIII. C. XIX.

(*t*) Hanc tabulam exſcriptam habet Io. Caſp. Reiſs in grundlich. Unterſuchung des Aderlaſſens &c. p. 48. Ibidem quoque p. 36. refert ſequentem ridiculam hiſtoriam: *Es iſt in denen Barbier-und Baderinnungen einer gewiſſen Reichsſtadt ein Gebot enthalten, daſs von den Hern Medicis gewiſſe Zeichen und Tage haben ausgewehlet werden muſſen, warum die Barbierer und Bader an ihrem Schild eine Aderlaſsbinde aushencken muſten zum Zeichen, daſs es erlaubt und gut ſey Ader zu laſſen, wie dan ſolches noch vor etliche* 20. *Jahren einige der daſe bſtigen alten Burbierer und Bader gethan. Dieſes muſte bey Mannſgedencken ſo ſtrinte beobachtet werden, daſs welcher Barbier oder Bader dawider handelte, und auſſer ſolcher Zeit zur Ader lieſſe, derſelbe mit einer gewiſſen Straſe angeſehen wurde.*

(*u*) Nota (27.) & Augenius L. VIII. C. XXIV. de S. M. *Tres igitur ſunt circa ventriculum conſiderandæ diſpoſitiones: una eſt eximia ſenſibilitas illius oſtii: alia, quando amara bilis fluxione ex jecinore aut venis infeſtatur: tertia, quando nimiam contraxit imbecillitatem. In his enim fere abſtinendum eſt a venæ ſectione, etiamſi adſint indicationes id remedium poſtulantes, niſi prius accommodata præceſſerit præparatio. Ceterum oſtium ventriculi exquiſito ſenſu eſſe præditum cognoſcemus, quod ex acrium & mordacium aſſumtione haud mediocriter ægrotus lædatur, ut aceto, pipere, ſinapi atque aliis id genus &c. Qui vero ventriculum ipſum habent imbecillem, deprehenduntur iis ſignis: primum, quia languidam habent appetentiam, deinde quia doloribus ſtomachi ſuccumbunt. Similiter, ſi cui amaræ bilis confluxio ventriculi oſtio fecerit negotium, aut in eo abundaverit, ex aſſidua nauſea, ex frequentiori bilis vomitu atque oris amaritudine promte dignoſcuntur.*

(*x*) Avicenna L. I. Fen. IV. D. V. C. XX. & Albucaſis Parte II. C. XCV. de vena cephalica: *Cui conſuevit ſupervenire in phlebotomia ſyncopis, oportet, ut cibes eum ante phlebotomiam modico pane infuſo in aqua granati* &c. Idem fere Proſper Alpinus de Aegyptiis recentioribus refert his verbis; *Quibus ſanguinem mittere volunt, ne in ſyncopem incidant, aquam ſimplicem crudam, ſaccharo commixtam, cum modico ſucci limonum exhibent, quam ipſi per excellentiam ſabet, vocant, atque ipſam vel ſtillatitiam calaf, vel de nenuphare, vel de ſoncho, vel de endivia cum aliquo ſyrupo refrigerante, veluti eſt violatus, nenupharinus, roſatus, de ſucco limonum vel de acetoſitate citri. Alii eandem cum vino granatorum atque ſaccharo; alii exhibent aquam infuſionis florum calaf, vel berberum vel tamarindorum cum ſaccharo.*

vomitum ſibi ipſis ciere, *Hor. Augenius* præcipit, tunc ejuſmodi cardiacum ſumere (*y*). Aliis aquam frigidam propinare ſolemne erat. Verum enim vero id inſtitutum *Proſper Alpinus* inutile & periculoſum arbitratus, ab hominibus ejuſcemodi afflictis abſtinere ſatius ducit, &, ſi quando cogamur, magno morbo urgente, evacuationem ſanguinis in ejuſmodi corporibus inſtituere, mavult aliquid potus, quam cibariorum aſſumi (*z*).

§. XVIII. Conſtitutione ægri corporis probe perſpecta, animum parumper attendamus ad ea, quæ proprie ad chirurgum pertinent. Ipſe qualis ſit, *Celſus* egregie deſcripſit: *Chirurgus*, inquit, *debet eſſe adoleſcens, aut certe adoleſcentiæ propior, manu ſtrenua, ſtabili, nec unquam intremiſcente, eaque non minus ſiniſtra, quam dextra promtus, acie oculorum acri, claraque, animo intrepidus, immiſericors ſic ut ſanari velit eum, quam accepit, non, ut clamore ejus motus, vel magis, quam res deſiderat, properet, vel minus, quam neceſſe eſt, ſecet: ſed perinde faciet omnia, ac ſi nullus ex vagitibus alterius affectus oriretur* (*a*).

§. XIX. Poſt illum contemplatione digna ſunt etiam inſtrumenta, quibus hanc operationem inſtituerunt. Primi venæ ſectores ſine dubio inſtrumenta maxime ſimplicia, qualis ſcalpellus rectus mucronatus eſt, in hoc opere adhibuerunt (*b*): *Hippocratem* autem ſcalpello incurvo aciei non valde anguſtæ, ut in ſcarificatione, ſic & in phlebotomia uſum fuiſſe, Clariſſimi *Platneri* eſt ſententia (*c*).

§. XX. Auctores, qui poſt Hippocratem uſque ad Arabum tempora floruerunt, phlebotomi quidem variis in locis mentionem injiciunt, verum ejus figuram, uti rem ſuo tempore ſatis notam, ad amuſſim non deſcribunt. Quantum ex verbis *Pauli Æginetæ* conjicere licet, ſcalpellum & curvum & rectum in uſu fuiſſe credere fas eſt: præcipit enim ille venam frontis aut ſcalpelli venæ inciſorii aut alterius acie ſecare (*d*).

§. XXI. Inter Arabes *Avicenna* phlebotoma ſua ſatis obſcure deſcripſit. *Oportet* inquit, *ut minutos habeat phlebotomos multos, quorum quidam ſunt pilum habentes, & quidam pilo carentes* (*e*). Quidnam vero pilum ſignificet, ex hac verſione, textu authentico deſtituti, non poſſumus aſſequi. *Gen-*

(*y*) L. VIII. C. XXIII. & L. IX. C. XXV. de S. M. L. Botallus imbecillo ante ſanguinem miſſum dat modice juſculum carnium, aut offulam in jure carnium, aut panem vino tinctum, morbo non repugnante, aut aquam Hippocraticam, aut ſaccharatam, aut ſorbile ovum, aut quodvis aliud, quod ægro gratum ſit, morbumque non augeat. Lib. de cur. per S. M. C. XXXIIX.

(*z*) Medic. Aegypt. L. II. C. VIII.

(*a*) In præfatione libri VII.

(*b*) Id quod hodienum reperimus apud gentes minus excultas, quæ ſimplicitatem amant. Sic Petr. Kolbe *in Beſchreibung des Vorgeburges der guten Hoffnung* &c. de Hottentottis refert, eos hanc operationem ſimplici loro & cultro excercere. Super hæc amicus quidam ex meis commilitonibus Petropolitanus mihi certo affirmavit, plebem agreſtem Finnicam ſibi invicem abſque chirurgi auxilio venam ope ſimplicis cultri acuti ſecare. Celſus ipſe quoque ejuſmodi cultro venam ſecuiſſe nobis videtur: nominat enim ſuum phlebotomum ſine ullo epitheto ſcalpellum: Si aliam formam habuiſſet; certe ejus mentionem feciſſet, uti L. VII. C. XIX.

(*c*) Diſſ. de ſcarificatione oculorum in opuſculis p. 39.

(*d*) L. VI. C. XL de re medica.

(*e*) L. I. Fen. IV. Doct. V. Cap. XX.

tilis Fulginas, in comment. ad ejus canonem, *pilum fuiſſe circunductam laminam aut circulum*, *qui liberiorem acuti ferri proceſſum remoretur*, tradit, annotante *Marco Aurelio Severino* (*f*). Forma ejus non longe abſimilis fuiſſe videtur phlebotomo *Jac. Corpi*, quod in ſectione venarum jugularium commendat, utpote cui prope cuſpidem fuit quoddam obſtaculum, ut vocat, ne utrinque latera venæ perforentur (*g*). Omnium optime de hac operatione meritus eſt *Albucaſis*, qui phlebotomorum ichnographias dedit (*h*). Unum ex illis plane ſingulare, quod *foſſorium* appellat, antiquo noſtrorum majorum *fliet* aliqua ex parte conſimile eſt. Convenit etiam cum illo in methodo adhibendi: quippe acumen ejus ſuper venam poſitum, percuſſione pectinis in eam adigitur. Idem fere fit in uſu phlebotomi, cui *fliet* nomen eſt, ut unice loco pectinis digitus index adhibeatur, qui quaſi talitro phlebotomum ferit. Quocirca cum *Jo. Andrea à Cruce* conſentimus; qui *fliet* illud obſoletum à foſſorio originem traxiſſe credit (*i*). Præter illud exhibet duo ſcalpella incurva, aliumque rectum. Primum eſt *phlebotomum cultellare* ſive *Alneſſil* acie paululum lata, quo venas locis periculoſis aut ſub cute dura poſitas ſecuit: alterum *phlebotomum myrtinum* latiorem habet laminam, ſed in anguſtius acumen abit; Tertium, quod *phlebotomum olivare* appellatur, habet rectam aciem ſecantem, ut & mucronem tenuiſſimum anguſtiſſimumque. Illo, ſcilicet phlebotomo myrtino, venas magnas conſpicuas, & ſanguinem craſſum continentes punctim perforavit, ſimilique modo & hoc uſurpavit in venis exilibus pertundendis. Poſthac *Rogerius* (*k*) quoque & *Jo. Andrea à Cruce* (*l*) ſcalpella incurva in hoc opere adhibuerunt.

§. XXII. *Vegetius Renatus* ſanguinis miſſionem in equorum vena jugulari, ope ſaggittæ, ut vocat, cujuſdam pertuſa, inſtituit eodem fere modo, quo noſtris etiam temporibus lanceola adhibetur (*m*). Exinde venæ ſectio, quæ ſcalpello ancipiti ſive lanceola in homine ſuſcipitur, originem traxiſſe habetur. Etenim lanceola, cujus inventionem *Henr. Petræus* Italis, *Johannes* autem van *Horne* Gallis Hiſpaniſve tribuit (*n*), inſtrumentum non valde antiquum eſt. Variam ejus, qua primis fuit tempo-

po-

(*f*) L. II. de Efficaci Medic. p. 49. in edit. Francof. 1645. cui opera Fabricii Hildani præmiſſa ſunt. Provocat ille etiam ad epiſtolam Bapt. Sylvatici de ſecanda vena, qua non ſine magno incommodo caruimus.

(*g*) Iſagoge p. 38. edit. Bonon. 1522. 4°.

(*h*) L. II. C. XCV. in edit. Baſil. Henr. Petri 1561. fol.

(*i*) In Chirurgia univerſale L. V. Tr. II. C. XVI. ed. Venet. 1583. fol. apud Gordanum Ziletti.

(*k*) Chirurgus quidam antiquus Salernitanus ſeculo XII. florens, cujus libellos de modis mittendi ſanguinis Albucaſi ſupra citato annexus exſtat.

(*l*) l. cit. & in initio L. VII. vid. icones.

(*m*) Mulo-Medicina, quæ in M. Geſneri collectione auctorum de re ruſtica exſtat, L. II. C. XL.

(*n*) Microtechne p. 206. Hic adjicere juvat, vocabulum ipſum *lanceolæ* barbarum eſſe. l. Freind id demum apud Julium Capitolinum, qui ſec. IV. vixit, ſed alio ſignificatu invenit. Prima veſtigia lanceolæ proprie dictæ exſtant in Guilielmi Britannici hiſtor. Philippi Auguſti, qui auctor ſec. XIII. floruit. Verba ejus ita ſe habent: *Lanceola dicitur ſubtile ferrum acutum*, *cum minutores aliqui pungendo venam aperiunt in minutione*. *Aliqui cum phlebotomo venam percutiunt*, *unde & phlebotomia dicitur minutio* vid. I. Freind. Hiſt. Medicinæ de Albucaſe.

poribus, formam adumbratam intueri licet apud *Leonhardum Botallum* (*o*), *Vidum Vidium* (*p*), *Jo. Andream à Cruce* (*q*) & *Horatium Augenium*, cujus icon ſingularis laminam acinaci ſimilem repræſentat (*r*).

§. XXXIII. Aliud præterea ſupereſt genus phlebotomi, cujus §. 21. jam mentionem fecimus, noſtris antehac majoribus, Helvetiiſque, aliquando Italis, & nuper quibuſdam Anglis, *Horatio Augenio* atque *Jo. Freindio* teſtibus, uſitatiſſimi, quod medici equarii & paſtores adhuc, volumine tamen majori, in uſu habent. Eſtque ſtilus ferreus trium circiter digitorum longitudine, qui in uno extremo fere ad angulum rectum prominentiam habet tenuem, politam ſeſqui lineæ mathematicæ in principio latitudine, quæ ſenſim anguſtior fit, & terminatur aut in aciem ſemicircularem, aut in latiorem mucronem, cujus longitudo eſt duarum plus minuſve linearum. Figuram ejus vide ſis apud *Botallum* loco, paulo ante citato, *Vidum Vidium* (*s*), *Hor. Augenium* (*t*), *Heiſterum* (*u*), *Ludew. Cron* (*x*) &c. Hoc inſtrumento veteres uſi ſunt tam ad venam ſecandum, quam ad ſcarificandum. Denique notandum eſt, *J. Danielem Majorem* ſtilum ferreum ejus inſtrumenti mutaſſe in laminam elaſticam, cum lamina alia metallica, ad angulum rectum incurva, ita conjunctam, ut ut tota machina non multum ſimilitudine a veterum baliſta recederet: quare illi quoque baliſterii nomen impoſuit. Scopus auctoris in ea maxime fuit, ut citra chirurgi auxilium ſibi quiſque ipſi vel alteri facillimo negotio & minori periculo venam ſecare poſſet. An vero ſcopum ſuum experientia conſecutus ſit, vehementer dubito (*y*).

§. XXIV. *Jacobus Spon* M. D. Athenis apportavit phlebotomum, quod Græci à ſimilitudine *Baleſtram* vocant. Id maxime ex parte convenit cum arcubaliſta. Loco pili eſt lanceola, quæ ope arcus, ex barba ceti & chorda conſtructi, pro rata altitudine venæ immittitur (*z*). Hoc uſurpant chirurgi in Monte Sancto ſ. Athos in Macedonia. In inſula Scyro fuit quondam chirurgus gente Ruthenus, qui, non alio unquam inſtrumento ſemet

(*o*) Libello de modo incidendæ venæ, cum illo de curatione per S. M. conjuncto, ed Lugd. 1577. 8. pag. 204. & 205.

(*p*) L. II. de Chirurgia C. VI.

(*q*) l. cit.

(*r*) L. IX. de S. M. C. XXI.

(*s*) L.cit.

(*t*) L. cit.

(*u*) Inſtitutiones Chirurg. Tab. XI.

(*x*] Candidatus Chirurgiæ. Lipſ. 1714. 8vo.

(*y*) Vid. Diſſ. ejus de catena aurea, reſpondente Jo. Cruſio, Kiloniæ 1685. promulgata.

(*z*) Voyage d' Italie &c. Tome II. pag. 265. ubi hæc deſcriptio exſtat: *C'eſt une maniere de petite arbalête, dont la fleche ſert de lancette, laquelle êtant dans un tuyau creux, eſt pouſsée par la corde qui paſſe au travers du manche. Ainſi elle ne peut pas aller plus avant, que ce qu' on a jugé qu' il lui falloit pour ouvrir la veine: car on la peut faire ſortir, autant que l' on veut, en paſſant la corde de l' arc plus ou moins proche de la lame de cette lancette. Le manche a une coche pour l' arreter avant que de la decocher. L' arc eſt de côte de baleine & le tuyau par ou ſort la lancette eſt de cuivre & a deux avances au bout, qu' on appuye ſur l' endroit que l' on veut piquer pour tenir la veine en raiſon, & pour la corde ce ne ſont que deux petits boyaux comme les moinderes cordes de violon. La pointe de la lancette eſt un peu arrondie de peur de bleſſer l' artere.* Iconem minutam vide ſis in Stephani Blancardi Collectaneis Medico-phyſicis Amſt. 1580. 8. editis: ut & in Ludewigii Cron. ſupra citato libro.

met ipſum venam ſecuiſſe, affirmavit. Id igitur phlebotomum ex Moſcovia, originem debere, *Jacobus Spon* conjicit.

§. XXV. Phlebotomum, quod Americani in regione Panama, referente *Wafero*, in uſu habent, etſi ſimplicius ſit, in genere tamen cum priori congruit (*a*) Scilicet arcum parvum repræſentat, quo ſagittam quandam hinc inde in carnem non nimis vero profunde jaculantur, & ſic parvam ſanguinis copiam detrahunt. Quo circa hunc modum ad ſcarificationem potius referremus.

§. XXVI. Simpliciorem ea, quam Turci haud procul Aleppo adhibent, methodum neſcio, quippe qui vena fruſtulo vitri acuminati diſſecta, ſanguinem audacter evacuant (*b*).

XXVII. Animum nunc adjiciamus ad loca, in iiſque venas, ex quibus veteres ſanguinem miſerint. Equidem hac in re non dexteritatem modo, quam in iis ſecandis adhibuerunt, verum eorum quoque audaciam ſummam non ſatis poſſumus admirari: quid? quod, niſi fere eadem de Ægyptiis recentioribus *Proſper Alpinus* ſcripta reliquiſſet, multa, ab antiquis de hoc argumento tradita, in dubium vocaviſſemus. Longe igitur multumque hodiernis chirurgis in hac arte excelluerunt. Quis noſtrum ſcit in tam multis variiſque locis ſine vitio imitari veterum ſanguinis miſſionem? Iſti enim magnum venarum numerum in univerſo corpore, præſertim vero in capite confidenter præciderunt. Scilicet in calvaria (*c*), in fronte (*d*), in magnis oculorum angulis (*e*), in extremitate naſi (*f*), in naribus (*g*), in

(*a*) Vid. Itinerarium ejus, itineri Dampieri circa mundum facto in fine annexum.

(*b*) Jac. Spon Voyage d' Italie T. II. pag. 259.

(*c*) Ibi venam ferire nos docet. Hor. Augenius L. IX. C. IX. *Vena*, inquit, *ſuper calvariam ſita, ramus eſt venarum jugularium externarum, ſparſus ſupra pericranium. Radere caput oportet, ut fiat conſpicua, fricare diutius & frontem faſciola conſtringere: incidenda, quæ eſt juxta ſagittalem commiſſuram, atque ſimiliter illæ, quæ flexuoſæ ad utraque tempora excurrunt. Sed utplurimum non apparent, niſi pene ſuffocans adſtrictio adhibeatur*. Celſus quoque hanc S. M. habet. Lib. VII. C. VII. in fine: nec non Avicenna L. I. Fen. IV. Doct. V. Cap. XX.

(*d*) Hipp. Epid. VI. nro. 48. & alibi: Paul. Aegineta L. VI. C. LX. qui prius, vena non conſpicua, fomentum adhibuit: Albucaſis venam tranſverſim foſſorio aut ſcalpello latæ extremitatis. L. II. C. XCV.

(*e*) Galenus T. V. p. 1066. & 1177. & T. VIII. p. 210. Auctoris Anatomiæ vivor. C. XXIIX. ut & Avicennæ l. cit. conſilium eſt, nimis alte ſcalpellum deprimere, ne, oſſe læſo, fiſtula oriatur. Addunt etiam, quod paucum tantummodo ſanguinis ibi detrahere poſſit. Verum id reprobat Proſper Alpinus L. II. C. X. Nihilo tamen ſecius phlebotomia ibi non ſatis tuta eſt, ob ramum naſalem arteriæ ophthalmicæ, qui venam angularem tranſit. Conf. Generoſiſſimi Præſidis Faſcil. III. Icon. anat. tabula arteriarum faciei.

(*f*) Galenus T. V. p. 513. & 515. Avicen. l. cit. p. 223. Rhaſis VII. ad Almazorem C. XXI. Botallus eam imitatus deſcribit ita: *Ex naſi ſummitate interdum ſanguinem miſimus non inutiliter, immiſſo ſcalpello inter utramque cartilaginem ad longitudinem grani peponis, unde ſanguis guttatim tantum manat* Lib. de cur. per S. M. C. XL. Vid. etiam l'Art de ſaigner, à Paris 1686. pag. 121.

(*g*) Hæc potius ſcarificatio, quam venæ ſectio nominari debet. Latera enim interiora narium aſpero quodam inſtrumento, quale fuit κατειάδιον & στορύνη Aretaei, aut penna denticulatim in-

in utriſque labris revolutis duas ſimul (*h*), inter mentum & labium inferius (*i*), inter labia & gingivas (*k*), ſub lingua (*l*), in palato (*m*), in faucibus (*n*), in temporibus (*o*), in occipitio (*p*), retro aures (*q*), in auris

inſtar ſerræ exſecta, laceraverunt: Aretæus de cur. morb. chronic. L. II. C. II. Ejuſmodi inſtrumentum excogitavit Henr. Baſſius Obſerv. IX. anat. chirurg. med. Hor. Augenius: *Internas*, ait, *narium venas ferire, majorem afferre incommoditatem obſervavi, quam utilitatem, cum ex conſuetudine ſanguinem ad eam partem effluenti diuturnum in facie ruborem parere viderim, & per totam adeo diffuſam, ut ſerpiginem referret.* L.IX.de S. M. Cap. X.

(*h*) Albucaſis L. II. C. XCV. Has venas, ut & quæ ad gingivas ſunt, potius ſcarificaſſe veteres, quam una plaga incidiſſe Proſper Alpinus credidit Med. Aegypt. L. II. C. X.

(*i*) Avicenna L. I. Fen. IV. Doct. V. C XX. Auctor anatom. vivor. XXIIX. Ibi etiam idem meminit *venæ* cujuſdam incidendæ, cui *furcula* nomen eſt: verum ubi locorum hæc ſita ſit, non invenio.

(*k*) Actuarius L. III. C. II. Albucaſis L. II. C. XCVII.

(*l*) Hippoc. Epidem. VI. Nro. 44. & alibi. Albucaſis venas ab utroque latere ſimul incidere jubet L. II. C. XCV. Cæl. Aurelianus hanc venæ ſectionem tamquam ſuperſtitioſam & periculi plenam reiicit L. I. C. III. & L. III. C. IV. de acut. morb.

(*m*) Venam ibi ſectam fuiſſe M. A. Severinus in libr. de Medicina efficaci L. I. Part. II. de Angiol. C. XIII. ex Jo a Ketham & Jo. a ſancto Amando annotavit.

(*n*) Jo. a Vigo Chirur. L. IX. C. II. ut ſcribit idem Severinus.

(*o*) Celſus L. II. C. X. Hic licet inſerere ex Jo. Andr. a Cruce Chirurgia Venetiis 1583. in fol. edita locum, qui quædam ſingularia habet. L. V. Tr. C. XIX. *Pur ſe alcuno ſalaſſar le voleſſe, ſtringa prima il collo dell' infermo nella maniera che gia detta habbiamo, overo gli leghi ſtrettamente la coppa e le ciglia, finche le vene eſcano fuori, e trovato c' habbia il polſo col dito, ſcortichi la pelle, e la ſepari dalla vena, e poi faccia il taglio, ed uſcita che ſia quella copia, che ſi conviene di ſangue, ſciolga le legature & chiuda col deto la ferita per un' hora, & indi con la bambagia la cuopra ed alla fine meſſovi ſopra un guancialetto fortemente la leghi & lagata la laſci finche ſi ſani.* Non video, quem in uſum hic præcipit digito vulnus poſt ſanguinem emiſſum claudere per unam horam.

(*p*) Soranus in Iſagoge C. XXI. *In occipitio propter quærelas capitis incidimus uſque ad os menſura IV. digitorum ab aure.* Venam puppis ſupra ſuturam lamdoidem ſitam ſecuit Ambr. Pareus L. IX. C. XXII. Quamvis hæ venæ difficile tactu & viſu percipiantur; tamen M. A. Severinus pro certo affirmat, ea in lucem proferri poſſe vinculo collo injecto, retento ſpiritu, ac denique fomentis laxantibus, deraſo capiti applicatis. L. I. Part. II. de angiol C. II.

(*q*) Hipp. de Aeribus &c. §. LI. Scythas, his venis inciſis, ſomnolentos ac deinde ſteriles factos fuiſſe tradit. Proſper Alpinus vero, qui huic venæ ſectioni, ab Aegyptiis celebratæ, ſæpius interfuit, profundum quidem ſomnum, minime vero ſterilitatem conſecutam fuiſſe obſervavit L. II. C. X. Med. Aegypt.; *Proficiſcuntur* inquit M. A. Severinus l. cit. *venæ parotides ab exteriori jugulari de cervicibus adſcendente & de vertice deſcendente, ſummis aurium pinnis oppoſitæ, ſub auris poſterioris lacuna, ubi pulſus arteriarum ſentitur, apparentes.* C. IV. de Angiol Modum ſectionis vid, ibid. ix fine capitis. Quidam crediderunt per has venas a cerebro venire ſemen, inde illas venas ſpermaticas appellarunt. Jac. Carpi Iſagoge p. 37.

auris exteriore concha (*r*), ac denique in auriculæ pinna (*s*). In reliquo corpore multas quoque alias percuſſerunt venas, v. g. in collo quas jugulares (*t*) vocant, in dorſo præſertim ad primam dorſi vertebram (*u*), in ſterno (*x*), ſub mammis (*y*), in abdomine aliam ſuper hepar (*z*), aliam ſuper ſplenem aliam ad pubem in mulieribus venientem (*a*) alias denique in ſcroto (*b*) pene (*c*), & præputio (*d*). In brachio ſolebant aperire humeralem ſive cephalicam (*e*), axillarem ſive baſilicam (*f*) & mediam ſive communem (*g*). Truncis vero earum latentibus, ramos & obli-

(*r*) M. A. Severini l. cit. C. V. Nath. Highmori Diſq. anat. L. III. Part. II. C. VI.

(*s*) Reinerus Solenander refert, venulam, ibi frictione conſpicuam, felici eventu inciſam fuiſſe, & quidem particula ſilicis, quo ignis excutitur. Conſil. Sect. V. obſ. 15. §. 15.

(*t*) Sectionem earum venarum ſeculo primum ſexto Tralliani nimirum tempore, qui eam quoque primo deſcripſit, innotuiſſe, probat Jo: Freind. Comment. III. de febribus. Habuit illa omni tempore ſuos oſores ac laudatores. Illi credebant, ſanguinem vix quidem ſiſti poſſe deligatione, quæ ſatis arcte hic conſtringi nequeat: Hi hanc ſectionem magni faciebant in apoplexia ad derivandum ex capite ſanguinem. Conf. Soranus in Iſagog. C. XXI. Paul. Aegineta L. VI. C. X. Actuarius L. III. C. II. Albucaſis L. II. C. XCV. & alios ejuſdem gentis. Ex recentioribus Jacobus Carpus in Iſagoge p. 38. Proſp. Alpinus L. II. C. X. Fabricius Hildanus in operibus Cent. IV. obſ. XVI. M. A. Severinus de Med. Efficac. L. I. de angiol. C. XVI.

(*u*) Guil. Rondeletius L. I. Methodi curandi morb. Cap. XXXVII. *In tetano aliiſque colli convulſionibus, ut & in epilepſia ſecare prodeſt venam, non omnibus cognitam, quæ in prima dorſi vertebra conſpicitur elata, & per ſummum vertebrarum ſpinæ ad os uſque ſacrum deorſum perreptat, & paulo ſupra primam dorſi vertebram in ſpinam ſubiens occulitur*. Ductus illius venæ Adrianum Spigelium privatim ſcrutaſſe & oſtendiſſe (teſte Jo. Rhodio in Anal. ad Septal. Caution. L. VI. §. 76.) Thomas Bartholinus memoriæ prodidit in Hiſt. anat. Cent. IV. Hiſt. XXXII.

(*x*) Hanc phlebotomiam ex Jo. Marinelli conſilio pro phthiſica puella M. A. Severinus l. cit. Cap. XVXVI. habet.

(*y*) Hipp. de Morbis L. III. §. XI. τῦτον φλεβοτομέειν χρὴ. μάλιςα δὲ ὑπὸ τὸν τιτθὸν. *Huic venam ſecare oportet maxime ſub mammis*. Verum ibi venæ latent, nec facile reperiuntur. Quia igitur multæ partes diſſecandæ ſunt, Cæl. Aurelianus eam operationem, ut noxiam abjecit L. III. de morbis acut. c. IV.

(z) Avicenna L. I. Fen. IV. D. V. C. XX. & Auctor anat. vivorum C. XXIIX.

(*a*) Aretaeus L. II. de cur. morb. acut. C. X. ex edit. Boerh. Ἢν δὲ ἐπὶ φλεγμονῇ πνίγηται καὶ διαχάσαι τὴν ἐπὶ τῷ κτηνὶ οἰκευμένην φλέβα καὶ ἀφαιρέειν συχνὸν αἷμα. *Si a phlegmone ſtrangulatus proveniat, vena ad pubem veniens ſecanda, multumque ſanguinis fundendum*.

[*b*] Venas ſanguine ibi turgidas in leucophlegmatia Hipp. præcipit incidere Lib. de intern. affect. §. XXIII.

(*c*) Botallus Curat. per S. M. C. XL.

(*d*) Hanc ex Jo. Hetham deſcripſit M. A. Severinus l. cit. C. XXIV.

(*e*) Hanc alio nomine venam brachii exteriorem appellarunt, ut & baſilicam venam brachii interiorem. Secuerunt illam præſertim in affectibus capitis, qui anaſtomoſium frequentium & circulationis ſanguinis ignari, tantum ex capite ſanguinem illam habere crediderunt, unde etiam nomen cephalicæ: hanc vero (ſc. baſilicam) in morbis pectoris, nec non hepatis in dextro brachio; & in morbis lienis in ſiniſtro inciderunt. Gal. Tom. V. p. 1118.

(*f*) Alii hanc venam alarem, aſcellarem vocaverunt, quam Oribaſius ſuperiori etiam brachio ſive humero quandoque ſecuit L. VII. Coll. C. VI.

(*g*) Hæc eſt fuſca Albucaſis, nigra Avicennæ, purpurea Auctoris anatomiæ vivor. quam Albucaſis ſecuit phlebotomo lati mucronis, quod Alneſſil vocat (§. 21.) ob nervum ſubjectum medianum.

liquos in cubiti junctura (*h*), & in medio brachio (*i*) elegerunt. Notandum hic eſt, *Hippocratem* & *Dioclem* ex ambobus brachiis ſimul nonnunquam ſanguinem evacuaſſe (*k*), id quod *Cælius Aurelianus* (*l*) & *Hildanus* (*m*) reprehendunt. In manu ſanguinem ex vena inter pollicem (*n*) & indicem, quam nonnulli cephalicam ocularem appellabant; inter indicem & medium digitum (*o*), ac denique inter minimum & annularem (*p*), manu paulo ante in aqua tepida fota, miſerunt. Quod ad pedem attinet, ibi feriebant venam popliteam ſecus genua (*q*) in cruribus (*r*), infra poplitem (*s*), in latere videlicet interno ſaphenam, ut *Veſalius* (*t*) arbitratur, circa malleolum utrumque (*u*), venam ſaphenam (*x*) nempe in interiori, & ſciaticam (*y*) in exteriori latere: porro ſaphenæ ramum ſuper

(*h*) Galenus T.V.p.1118. Ramum obliquum baſilicæ in cubiti flexu proprio nomine antiqui vocatum baſilicam. Jac. Carpi Comment. XX. in Mundinum p. 167.

[*i*] Galenus l. cit. Avicenna L. I. Fen. IV. D. V. C. XX. p. 22. *In baſilica phlebotomanda, quanto plus ad brachium deſcenderis, erit ſanius.* Albucaſis præcidit in junctura manus venam ex fuſca & baſilica conſtantem, quam *funem brachii* falſo, ut videtur, (recte annotante Jo. Andrea a Cruce L.V.T.II. C.XXV.) nomine appellat. Auctor enim anat. vivorum venæ radiali externæ Winslovii id nomen impoſuit, quam etiam ſecari ſcribit. C. XXVII. & XXVIII. Jac. Carpus Com. in Mundinum. p. 168. & 169. eam ſic deſcribit: *In pluribus vena cephalica deſcendit uſque ad indicem & pollicem cum ſuo ramo notabili recto, qui dicitur ab Albucaſi & a Rhaſi & a me vera funis brachii.*

(*k*) Lib. de ſterilibus §.XXIII. Nro. 9.

(*l*) Cæl. Aurelianus L.III. de morb. ac C.IV.

(*m*) Kurze Beſchtreibung der Furtreckeit, Nutz und Nothwendigkeit der Anatomy. Bern. 1624. 8vo. p. 26. & ſeqq. At contrario auctor libri, qui inſcribitur, *l'Art de ſaigner, à Paris* 1686. ejus utilitatem magnis laudibus effert.

(*n*) Soranus in Iſagoge in artem medendi Cap. XXI. Actuarius L.III. C.II.

(*o*) Jac. Carpi Com. in Mundinum p. 167.

(*p*) Hanc quidam ſalvatellam ſive ſceilen Arabum fuiſſe affirmant; alii venæ inter medium digitum & annularem recte; alii denique venæ, inter pollicem & indicem decurrenti, hoc nomen impoſuerunt. Conf. Veſalii icon venæ cavæ ejuſque explicationem L.III. de fabr corp. hum. & Jac. Carpi lib. cit. p. 168. & 171. ſqq. Hanc venam, in ſiniſtra manu tranſverſim ſectam, conferre ſplenis affectionibus &c. in dextra, hepatis morbis prodeſſe crediderunt. Erat enim illis opinio, venam, quæ ſplenis appellatur, tendere ſolummodo ad ſiniſtram manum, & hepatitem ad dextras partes eodem modo, Hipp. L.I. de Morb. §.XXIII. Jac. Carpus contrarium contendit, arbitratus, arterias dextræ manus proxime a ſplene, & ſiniſtræ ab hepate trahere ſanguinem, idque propter anaſtomoſin, quæ eſt inter venas & arterias, potius in dextra manu, malis ſplenis & in ſiniſtra manu morbis hepatis venæ ejus ſectionem conducere l. cit. p. 173.

(*q*) Avicenna L.I. F.IV. D. V. C. XX. M.A. Severinus l.cit. Cap. XXV.

(*r*) Galenus T.V.p.1120. M.A. Severinus l.cit. C.XXVII. Jac. Carpus in Iſagoge p. 67.

(*s*) Hippocr. de venis §. XII. Galenus T.V.p.1082.

(*t*) L.III. de fabr. corp. h. Cap. X.

(*u*) Hipp. de venis §. XII.

(*x*) Saphena veterum eſt pars ſaphenæ majoris ad malleolum internum.

(*y*) Sciaticam vero vocarunt partem ſaphenæ minoris, juxta malleolum externum conſpicuam. Vid. Auctor anat. vivor. Cap. XXVII. & XXVIII. & Veſalius l. cit.

per calcaneum retrorſum (z), ad calcaneum verſus hallucem (a), propter talum (b), in dorſo pedis (c), in hallucem & proximum digitum (d) ac denique venam, quæ ſecundum minimum digitum decurrit (e).

§. XXVIII. Ad opus ipſum nunc accedentes conſideramus, quid quivis veterum in eo præſtaverit. Nimis quidem longum foret, omnium methodos ſpeciatim enarrare, quod limites, quibus diſſertatio noſtra incluſa eſt, non permittunt: generatim tamen methodum eorum & encheireſes, adjectis infra iis, quæ quilibet notatu digna addidit, complecti juvabit.

§. XXIX Methodus ergo, qua plerique conveniunt fuit ejuſmodi: ſanguinem miſſuro, aut ſedenti, aut in lecto cubanti membrum aliquot digitorum transverſorum ſpatio ſupra locum, ex quo ſanguis detrahendus erat, faſcia quadam ſive loro (f) conſtrictum, calida manu aut linteo, aut nonnunquam, venis latentibus, oleo tepido fricabant (g), ut, cute relaxata, venæ ſe in conſpectum darent, excepto capite, ubi vinculum non ſupra locum ſecandum, ſed infra, nempe in collo applicabatur (h). Tunc venis viſu difficilibus impreſſione unguis (i), aut alia colorata materia (k) ſignatis, plagam rectam, vel obliquam, vel tranſverſam (l), mo-

(z) Auctor anatomiæ vivorum l.cit.

(a) Hic Albucaſis incidit ſaphenam L.II. C.XCV.

(b) Celſus L.II.C.X.

(c) Albucaſis l. cit.

(d) Venam, quæ ibi eſt, popliticam quidam appellarunt, Veſalius l. cit. Ceteroqui Soranus juxta pollicem duas præcidi jubet, ſed quænam illæ ſint, non explicat. Iſagoge c. 21. Hor. Augenius L. IX. de S.M.c.7.

(e) Avicenna L.I.f.22. tit.2. c.25. Hæc a Guidone Cauliaco dicta eſt renalis vena.

(f) Botallus lorum adhibuit. Addit præterea duas encheireſes: *In diſtringendo vinculo, ait, duo obſervari debent; primum eſt ut manus (ſi in hac vel brachio incidenda vena eſt) aperta contineatur, donec vinculum, ut par eſt, conſtrictum fuerit: nam ſic facilius poſtea ſanguinem foras exprimit, dum conſtringitur. Alterum eſt, ne, dum id adhibetur, cutis venæ prætenſa, neque ſurſum, (ut plerique faciunt) neque alio quovis modo extra ſedem trahatur: Obturatur enim, hæc dum redit in locum proprium, venæ vulnus: redit autem illa ſtatim, cum vel modice lorum laxatur.* Lib. de modo incidendæ venæ §. 7. Fuſius hoc expoſuit Corn. Soling. in operibus Chirurg. T.IV. c.29.

(g) Jo. Langius Them. VII. chirur. in Collect. Geſneri: *Qui venam incidendam exploraturi, primum frigido ex populi baccis unguento inungunt, quod potius ſanguinem ingroſſare & ingerere, quam ad venam allicere poteſt. At veteres rectius oleo tantum membrum incidendæ venæ irrigatum, fricabant, ut tepore ſanguinem fluxilem redderent.* Paræus etiam butyro, aut oleo locum deſignatum imbuit, quo ſectio minus dolores afferat. Lib. 17. cap. 67.

(h) Jac. Carpus in ſectione jugularium, vinculo hocce omiſſo, vult, ut abdomen medio inter ilia & hypochondria interſtitio faſcia, quantum ferri poſſit, conſtringatur, & tunc æger ſpiritum, ore clauſo, comprimat. Iſagoge anat. p. 38.

(i) Paræus l cit.

(k) Albucaſis ſignavit venas incidendas encauſto, quale eſt atramentum pictorium L. 2. c. 95. (vid. Jo. Matth. Geſneri Theſaurus linguæ Romanæ.)

(l) Hor. Augenius lit. cit. L. 60. C. 14. *Sectio obliqua maxime utilis eſt, ubi eodem die ſanguinem iterato mittere expedit: tranſverſa, ubi non amplius detrahendum ſperamus: qua vero in rectum eſt accommodata, ubi non eodem die tantum, ſed ſequentibus iteratio facienda ſit.* Et c. 15. diſſuadet ſectionem rectam in cubito, quod labia vulneris in brachii curvatione facile diſrumpuntur, quare obliquam l. tranſverſam

modo amplam, modo anguſtam pro ratione loci in corpore, temporis, morbi, aut ſanguinis effundendi (*m*) cæſim (*n*), aut punctim inferebant. In venis autem conſpicuis primam encheireſin ſcil. ſignaturam omittebant, quandoque infra & ſupra futuræ inciſionis locum adhibebant vinculum, cum vena ſub cute in tela celluloſa laxa ultro citroque ad tactum fluctuaret (*o*). Idem ſemper fecerunt Germani aliique, quibus illud *fliet* in uſu fuit (*p*).

§. XXX. Inter ſanguinem mittendum magnam adhibuerunt attentionem, partim ad pulſus & magnitudine & inæqualitate inclinationem, partim ad conſiſtentiam & colorem ſanguinis effuſi, ut & faciei mutationem, fluxuſque ſanguinis vigorem labaſcentem, ex quibus cruoris evacuandi quantitatem menſuraverunt (*q*). Quid? quod in vehementibus morbis, qualis angina & pleuritis eſt, ſudor prorumpens, animique defectio, quæ non ex timore, aut ſenſibilitate, ſed ex inanitione quadam vaſorum oritur, illis fuit terminus evacuationis (*r*).

§. XXXI. Verum enim vero, cum certa menſura ex iſtis vix colligi queat, adducamus loca, ubi determinatæ menſuræ mentio injicitur. Galenus, *Memini*, ait *quibuſdam ad ſex uſque libras ſanguinem detractum fuiſſe ita, ut febris protinus extingueretur, nec ulla ſequeretur virium afflictio:*

ſam hic, ut & in reliquis articulis præſtantiorem habet. In venis extra articulos antefert plagam rectam, excepto fune brachii & ſaphena, & iis omnibus, quæ in capite exiſtunt, quippe quas oblique præcidi jubet. Vid. & Aetii Tetrab. 3. Serm. 3. c. XV.

(*m*) Antiqui opinionem fovebant, ex anguſto venæ inflicto vulnere ſanguinem tenuem ſolummodo, non autem craſſum effluere. Ubi igitur craſſus detrahendus eſſet, amplam intulerunt plagam, & vice verſa. Anguſtum porro vulnus delirantibus, & in animi deliquium proclivis, nec non æſtivo nocturnoque tempore; hyberno autem magis conveniri ſibi perſuaſerunt. Avicenna l. cit. Hor. Aug. l. c. L. IX. c. 16. & ſeqq.

(*n*) Ita primis temporibus adminiſtratam fuiſſe venæ ſectionem patet ex analyſi verbi φλεβοτομία, nec non ex variis locis Hippocratis. Præterea apud neminem ex antiquiſſimis auctoribus, quorum copia nobis facta eſt, mentionem pungendi, expreſſis verbis factam, invenimus. Poſteriore autem ævo hæc methodus, raro tamen, adhibita fuiſſe videtur. Aetius enim ex Antyllo refert, punctim fieri inciſionem, ubi vaſa obſcura ſint, & cæſim, ubi manifeſte appareant Tetrab. 3. Ser. 3. c. 13. Denique vero hæc methodus magis in uſum, & illa, quæ cæſim fit pedetentim in deſuetudinem venit. Albucaſis jam eam methodum unice in locis, ubi periculum eſt, ne lædatur aliquid, commendat L. II. c. 15.

(*o*) Paræus l. cit. Wallæus epiſt. II. ad Th. Bartholinum. Leon. Botallus lib. de modo incidendæ venæ p. 77. Hor. Augenius L. IX. c. 19. utpote qui ſuadet præterea in vena vacillante, ſectionem in rectum facere.

(*p*) Petr. van. der Stylle Handbuch der Chirurgie p. 234.

(*q*) Galenus T. V. p. 1602. & 1116. Soranus in Iſagoge c. 21. *Quodſi principio exierit niger, uſque ad rufum ſanguis exeat, quodſi ſpiſſus fuerit & craſſus, uſque ad tenuitatem aquoſam.* Ipſe Hipp. lib. de victu acut. §. 12. de pleuritide: *Non cunctari copioſum ſanguinem detrahere, donec multo rubicundior fluxerit, aut pro puro aut rubicundo lividus.* Verum Cæl. Aurelianus L. II. c. 19. acut. m. *Sanguinis mutatio* inquit, *iners eſt detractionis moderationi.* Cujus etiam ſententiæ eſt Botallus c. 27. de cur. per S. M.

(*r*) Hippocrat. aphoriſm. 23. Sect. I. & Galenus in coment. Cæl. vero Aurelianus L. I. c. 10. acut. morb. & cum eo Botallus l. cit. c. 25. §. 5. hanc metam falſiſſimam & perículoſiſſimam pronunciant.

ctio : quibuſdam vero ſeſquilibram haud citra leve ſaltem virium detrimentum, quibus, ſi quis duas evacuaſſet, extreme læſiſſet. Quapropter utiliter quibuſdam unam quoque detraxi aliquando, imo vero nonnunquam hac quoque minus (*s*). Aretæus heminam, aut paulo plus, juſtam menſuram habet (*t*). Botallus. *In vehementi*, inquit, *morbo & inchoante, & venoſo corpore* (ſc. ſene) *non erit ſuperflua detractio libræ unius & repetitio ad libram ſemis a meridie aut VI horis poſt* (*u*). Robuſtis, venoſis, florente ætate, diæta & in reliquo vivendi genere diſſolutis hominibus, cum morbo acuto implicarentur, primo mane detraxit duas heminas ſive libras duas imo, nonnunquam tres, & quatuor aut ſex horis poſt I. vel ſeſquilibram, poſtridie, mane rurſus tantumdem, & verſus noctem ſelibram (*x*): corpori autem molli, ſpongioſo, albido, eodem morbo conflictanti, prima miſſione libram unam detraxit, ſecunda dimidiam aut quatuor uncias (*y*). Quin credidit, mediocrem hominem, non quidem ſine manifeſta virium imbecillitate, ſed tamen ſine magno vitæ periculo evacuationem ſanguinis VI pondo uſque ad VIII, uno die factam, & hanc intra menſem repetitam, poſſe perferre (*z*).

§. XXXII. Virium penuria quandoque impedimento eſt, quominus tantum ſanguinis, quantum ſatis ſit, detrahatur. Partiebantur ergo veteres per intervalla ſanguinis evacuationem, ut pluribus miſſionibus eadem quantitas, quæ alias una vice, evacuaretur (*a*).

§. XXXIII. Nec raro in magno vehementique morbo repetita eſt ab antiquis venæ ſectio, ita tamen, ut ſemper majorem cruoris quantitatem prima, quam ſecunda miſſione, ac tertia adhuc minorem, quam ſecunda, & ſic porro menſura ſemper gradatim diminuta, detraxerunt (*b*). Ne autem ægri in unaquaque iteratione doloribus ex vulnere, denuo venæ infligendo, ſemper vexarentur, quidam immergebant phlebotomi aciem oleo, quod celerem concretionem impediret (*c*). Quando igitur miſſionis iteratione opus erat, vulnus aqua calida, pauco ſale adjecto, fovebant, ac labia blande diducebant.

§. XXXIV. Poſt ſanguinis tantum, quantum ſufficeret, emiſſum, vulnus ſpongia elotum, ſuperdato ſplenio aqua frigida ſeu vino madido, aut, ubi iteratione opus erat, oleo ac ſale imbuto, deligabatur (*d*). Speciatim

(*s*) T.V.p.1117. Conf. not. (170).

(*t*) L.1.de morb.diuturn.c.2.

(*u*) Lib.de cur.S.M.c.11. §.5.

(*x*) Lib.cit.c.29. §.6.

(*y*) Ibidem.

(*z*) L.cit.c.28. §.5.

(*a*) Galenus T.V. p. 1114. *Ubi multa evacuatione opus eſt, verum vires ſunt imbecilliores, in his evacuationem partiri expedit, uti nimirum & me feciſſe vidiſtis in iis, quibus crudorum inerat copia. Nam paulo ſanguine detracto, protinus aquam mulſam exhibeo, probe coctam cum attenuantium medicaminum quopiam, velut hyſſopo, origano, aut certe cum aqua mulſa, acetum mulſum, aut acetum mulſum dulce, ac ſic rurſus minuo, vel ipſo eodemque nonnunquam die.*

(*b*) Galenus Com.3. in L.IV.Epidem. Hipp.§.29. *Primo die ſangninis ſeſqui libram detraxi, rurſum poſtero die libram unam, tertio die non multo plus ſemi libra, erant enim unciæ VIII.* De tempore iterationis Conf. Jod. Lommii lib. de febr.cont.c.2.

(*c*) Avicenna l.cit. & Albucaſis l.cit.

(*d*) Hipp.vulneri impoſuit lanam ſuccidam, carminatam, vino oleoque reſperſam, vel ſplenium vino madidum & ſuper ipſum lanam oleoſam. de Ulceribus §.16. & 17. Themiſon lanis ſuccidis, oleo, aceto & ſale infectis obligavit, quod tamen Cæl. Aurelianus reprehendere videtur L.V.de morb.chr.c.1.

tim *Botallus* varias in iſto negotio, potiſſimum ecchymoſi aut aneuriſmate ſpurio oboriente, encheireſes nos edocet: *detracto*, inquit (*e*) ille, *ſanguine, ut convenit, & loro reſoluto, venaque utrinque molliter expreſſa ſeu exgurgitata (ut chirurgorum vocabulo utar), quo minus ora vulneris inter ſe dehiſcant, aptiuſque conjungantur, pollice ſiniſtræ manus ad alteram ſectionis extremitatem (ad infimam facilius ſiſtitur) poſito, cutis trahenda eſt ſecundum vulneris rectitudinem, & pulvillus purum denſus ex linteo, vel goſſypio ſuperdandus, concinneque vinciendus, ne ultro ſanguinis profluat, nec nimia conſtrictione vinculi membrum doleat. Quod ſi S. ægre detinetur, vel ob ejus tenuitatem (ut ſæpe evenit in ſanguine valde ſeroſo), vel ob ampliorem ſectionem, tunc pollice & indice, vel medio ſiniſtræ manus cutis ad utramque ſectionis extremitatem utrinque trahenda eſt in rectam lineam cum ipſa ſectione (f), & ſic S. cogitur; vel ſi lubet, pollice & indice non ad vulneris capita, ſed ad latera appoſitis, oræ ſunt conſtringendæ. Primus tamen modus, dum locum habet, præſtantior eſt & operi accomodatior. Retento itaque ſic ſanguine, & oris vulneris, concinne inter ſe conjunctis, pulvillus ex tela aranea, aut (quod tutius eſt) media faba, vel (quod omnium eſt præſtantiſſimum) gleba boli Armenæ, in ſpeciem dimidiæ fabræ, aut dimidiæ avellanæ reducta, vulneri vice pulvilli ſuperdanda eſt, quæ molli pulvillo linteo, aut goſſypino obtecta, ſic arte vincienda, ne nimia adſtrictione lædat, aut laxitate inopinatæ fluxioni præbeat occaſionem.*

§. XXXV. Deligatione facta, *Hor. Augenius* (*g*) ægrum ſupinum decumbere & conquieſcere jubet, ut partes exinanitæ, ſanguine repleantur, ſpirituſque reſtaurentur. Præcipit tamen cum aliis auctoribus (*h*), ut æger, niſi horis duabus vel tribus tranſactis, ſomno abſtineat, ne ſpiritibus ad interiora viſcera attractis (*i*), calor naturalis inde jacturam faciat. Verum hic metus noſtro ævo evanuit, & ejus inertiam dudum *Botallus*, & poſt eum *Corn.* van *Solingen* recte agnoverunt, indeque imbecillibus ac mollibus ſomnum deſideratum conceſſerunt.

§. XXXVI. Poſtremo merito quæritur, cur tam multis variiſque ex locis antiqui ſanguinem detraxerint. Nulla, ut videtur, alia cauſſa, quam ut eo citius ex hoc vel illo loco affecto ſanguinis irruentis abundantia derivaretur, aut pro ratione morbi revelleretur, vel totius corporis cauſſa evacuaretur. Siquidem circuitus ſanguinis & frequentium anaſtomoſium vaſorum ignari, venam omnem certæ in primis parti ſanguinem ſuppeditare ſibi perſuaderunt, inde eorum in venæ ſectione ſuperſtitio.

§. XXXVII. Derivatio (*k*) ab illis inſtituta eſt in loco parti affectæ vicino; revulſio (*l*) autem in oppoſito ac remotiori; quæ in eodem latere aut regione, ubi malum hæreret, facta, revulſio κατ' ἴξιν (*m*) appellabatur. Evacuatio ſanguinis ipſis fuit omnis detractio, quæ fit in plethora univerſali, nulla habita ratione alicujus loci affecti: quippe quam *Cel-*

S 2 *ſus*

(*e*) Lib. de modo incidendæ venæ.

(*f*) Corn. Solingen hanc cutis tractionem minus tutam credit. Medicin. Chirurg. Wercken p. 369.

(*g*) Lib. IX. de S. M. c. 23.

(*h*) Avicenna L. II. f. 4. D. V. c. 29. *Ex dormitione phlebotomiæ propinqua plerumque accidit in membris confractatio.* Rogerius Salernitanus: *Somnum vitent primo die, quia in ſomno ſanguis ſolet ad oculos adſcendere & lipothymiam generare.*

(*i*) Galenus T. VII. p. 39.

(*k*) Gal. T. VI. p. 116.

(*l*) Galen. ibid. p. 117.

(*m*) Galen. T. V. p. 1117.

ſus (*n*) & *Williſius* (*o*) in brachio quocunque ſuſcipi jubent. Quid denique de his evacuandi modis credendum ſit, commilito atque amicus noſter ſuaviſſimus *Georgius Chriſtianus Oederus* dilucide demonſtrabit in ſua diſſertatione inagurali.

SECTIO II.

De venæ ſectione recentiorum.

§. XXXVIII.

RЕcenſitis antiquorum methodis, ad noſtra tempora pervenimus conſiderando, qua ratione ſecundum præcepta experientiſſimorum chirurgorum phlebotomia optime adminiſtretur.

§. XXXIX. Primum, quod ad hanc operationem rite recteque peragendam requiritur, eſt chirurgus continens abſtinenſque, peritus anatomiæ, ſaltem earum partium, ex quibus ſanguis detrahi ſolet, porro facetus quidem, attamen in loquendo cautus, ſpectabili corporis habitu, cute in manibus tenera, ſenſibili albaque, præſenti verſutoque animo, ac facultatibus ceteris præditus, quas *Celſus* (§.18.) poſtulat. Denique optimis inſtrumentis ac reliquo apparatu, vinculo ſcilicet rubro adſtrictorio ulnam longo & pollicem lato, faſciaque lintea VIII. vel X. ulnarum longitudine (*p*), ſpongia molli, membranæ allantoidis vaccineæ, aut chorii albi ex ovo, quod proxime teſtæ adhæret, portione quadam, ſpiritu denique, aut ſale volatili refocillante, probe ſit inſtructus.

§. XL. Inſtrumenta, quæ in hoc opere a pleriſque uſurpantur, ſunt ſcalpelli ancipites, quas lanceolas vocant (XXII.). *Garengeot*, qui eas depictas exhibet, laminæ omnium longitudine pollicem & ſex lineas mathematicas, latitudine in baſi IV. lineas ſecundum menſuram Pariſienſem ne excedant, præcipit (*q*). Primæ earum ſpeciei lamina, quæ a ſimilitudine grani hordei *Lancette à grain d' orge* appellatur, a baſi uſque fere ad apicem eadem eſt latitudine, acieſque ejus ſpatio III. vel IV. linearum ab extremo utrinque in mucronem acutum ſe convergit. Iſtam commendat in primis tironibus, quod non neceſſe ſit ea venas elevando ſecare, verum tantum modo pungere. Adhibet illam etiam, ubicunque magna vaſa ſub cute tenui, a multa pinguedine nuda appareant. Secunda, nomine *Lancette à grain d' avoine* inſignis, minori ſub angulo acuta eſt, i. e. anguſtiorem aciem habet. Lamina enim in medio, ubi politura incipit, latitudine ſenſim decreſcente, acieque paululum utrinque arcuata, ter-

(*n*) L.II.c.19.
(*o*) Pharmacop.ration.ſect.III.c.1.
(*p*) Non ad deligandum vulnus, venæ inflictum, quam faſciam, duas plus minuſve ulnas longam, ac ſeſqui pollicem latam, cum ſpleniis æger præſto habeat; ſed ad compeſcendam hæmorrhagiam, ſi quando arteria vulneraretur.
(*q*) Tr. des Inſtrumens de Chirurgie Tom.I.tab.8. & p. 143.

terminatur in tenue acumen. Hanc *Garengeot* optimam & omnibus vaſis aperiendis aptam habet, propterea quod ejus latitudo non occultat locum, quem ferire cupimus. Tertiam ſpeciem nominat pyramidalem ſive *Lancette à langue de Serpent*, cujus latitudo a manubrio, acie utrinque pedetentim convergente, (*r*) magis magiſque diminuta, exit in apicem longam pertenuem & acutam, ita ut pyramidi haud abſimilis videatur. His caute uti tantum exercitatos, qui manu ſunt ſtabili, in venis profundiſſimis ſecandis idem jubet. Verum ſi dicendum, quod res eſt, hoc in caſu minime illam adhiberemus. Facilius quidem ac minori dolore venæ immittitur, plaga autem, quam venæ infligit, obliquo tractu a vulnere cutis longe abeſt. Itaque orificium coagulati ſanguinis trombo facile obturatur, fitque ecchymoſis: quin in operatione ipſa periculum eſt, ne ob tenuitatem mucro abrumpatur, ceu a vena aberrans, nervum tendinemve, aliaſque partes ſubjectas ſenſibiles lædat.

§. XLI. Hic loci, imo in tota fere Germania, ut & in Belgio maxime in uſu eſt phlebotomi quoddam genus, cui nomen *Schnepper* impoſuerunt. Id re vera eſt *Fliete* veterum (§. XXIII.) cum elaſtro, theca quadam (Icon XII. XIII. A) incluſum, quod a Belgis ſub finem ſuperioris ſeculi inventum eſſe videtur. *Georgius Paſchius* id inſtrumentum tanquam aliquid novi, quod in Belgio vidit, primo, quantum ſcimus, 1699. deſcripſit (*s*). Verum id quidem inſtrumentum valde imperfectum eſt; inde apud Gallos quoque male audit (*t*). Ut autem vitia ejus liquidius pateſcant, paulo accuratius ejus ſtructuram intuebimur. Ferreum phlebotomum (Ic. XII. *B. b.*) convenit, ut ſupra diximus, cum antiquo *Fliete*, excepto uno extremo, quod perforatum, ope cochleæ (*C*) in theca metallica (*A*) firmatur; ita tamen, ut circa eam tanquam cardinem moveri poſſit. Ferro imponitur lamina ex chalybe valida, elaſtica (*D*) quæ denſa ſolutaque id magna vi depellit: Extremum ejus unum, in modum ſpiræ convolutum, thecæ clavo affixum eſt, alterum, quod ex theca prominet, ad latus dextrum recurvum eſt, ut uncum angularem ſive normam aliqua ex parte referat (XIII. *E*). Huncce uncum, digitis apprehenſum, ſurſum trahendo elaſtrum tenditur, atque ita, clavulo quodam ei ſubjecto in ſtatu tenſionis (*aufgeſpannet*), ut in icone XII. & XIII. conſpicitur, retinetur. Clavulus ille cuneiformis ceu ſphenoideus (Icon. XIV. *l.* XV) tranſit per laminam thecæ externam, atque adeo intus in cavo elaſtro tenſo ſubmittitur (Icon. XXI. *l.*). Interim alia lamina tenujor elaſtica, intus baſi thecæ affixa (*F*), ferrum elaſtro magno ſublato, apprimit ſive ſuſpenſum tenet, ne pondere ſuo proprio delabatur. Quando elaſtrum ſolvendum eſt, clavulus ſphenoideus ope vectis cujuſdam verſatilis heterodromi, cui ad angulum rectum in extremo infixus hæret (Icon XIV. *l*), ſubducitur. Partes illæ interne includuntur theca oblonga metallica (XII. *A*), quæ conteguntur operculo (XVI.) in crenis acute angulatis (XII. *) truſatili. In latere oppoſito externo, fere ſcilicet in medio vel paulo pro-

pius

(*r*) Convergentem utrimque arcu quodam aciem rejicit Corn. Solingen; præſtare vero, ait, aciem lateribus rectis conicam.

(*s*) In Inventis non antiquis p. 477.

(*t*) Vid. Rèponſe du dernier Mèmoire de M. (Martiniere) le premier Chirurgien, & à l'ècrit intitulè: Examen impartial (à Paris 1749. 4to.)

pius ab ora ſuperiori atque acie phlebotomi eminent duæ parvæ laminæ validæ, ſibi parallelæ (XIII. *G*), inter quas vectis verſatilis hypomochlium ope clavi (*g*) figitur. Vectis ille verſatilis, quem in ſclopetis noſtrates *einen Schneller*, *&* *galli Detente* appellant, habet in alrero extremo, ubi vis deprimens adhibetur (*H*), laminam elaſticam ſibi affixam (XIV *i*), qui extremum illud ſurſum pellendo, clavulum ſphenoideum elaſtro magno tenſo ſubjicit.

§. XLII. Paucis abhinc annis quidam experientia hujus inſtrumenti vitia ſentientes, ſtuduerunt iis emendandis. Affixerunt ergo thecæ ſub baſi cochlea (XXI. *m*) laminam furculæ forma, quinque fere lineas theca longiorem, utpote quæ ope longæ cochleæ (N) ſurſum deorſumve acta, ferri phlebotomi ictu moderaretur, aut ſaltem certo quodam modo determinaret. Quo magis hæc lamina cochlea longa retorta, ſublevatur, eo altius ferrum vulnus infligit (XXIV. *B. n. n.*), & vice verſa. Furcula, quæ eſt in extremo, continere venam turgidam ſtudent, ne ictum declinet; & id quidem obtinent, ſed cum haud mediocri incommodo. Illa etenim furcula conſtat duobus cruribus paululum divaricatis (XXV. *n.*) & parte quadam tranſverſa, qua crura conjunguntur (*o*). Quod ſi cruribus iis venam comprehendas, parte illa tranſverſa (*o*) deprimitur vena turgida adeo, ut conſpectum aufugiat. Mutaverunt quoque formam elaſtri (XXI. *D*) & cochleam, qua phlebotomum figitur (XX. *C*), in canalem axiculo mobilem (XXII. *I*) quo facilius ferrum eximi, aliud ei inſeri, idque ab externo latere cochlea (XXVI. *I*) commodius firmari poſſet. Alii denuo vitia furculæ correcturi, thecæ adaptarunt a latere laminam mobilem (XVII.) ſingularem, cujus alterum extremum liberum aduncum (*u*), ut in norma eſt, & lateri prominentiæ ferri proxime accedit, alterum duobus affixum eſt cochleis (*r s*), circa quas movetur. Uncus (*u*) venæ immediate, ubi incidenda eſt, elaſtro una cum ferro ſublato & tenſo, imponitur. Phlebotomum, quando ſolvitur, vulnus infligit tanta altitudine, quanta uncum in ſtatu ſolutionis, (*wenn es los geſchnellet iſt*) ſuperat (*x*). Verum & hoc phlebotomum laborat vitio quodam, unco enim venæ impoſito, latera venæ propius ad ſe invicem comprimuntur, eoque ipſo vena utrinque facile perforatur. Huic accedit, quod vena turgida facile uncum ſubter fugiat.

§ XLIII. Ut ad primam ſpeciem redeamus, non poteſt, quin ea ſæpe faciamus venæ ſectionem, ut Galli dicere amant, albam (*Saignèe blanche*) i. e. vulnus cuti, illæſa vena, infligamus. Paulo accuratius conſiderando, invenimus, eam ſeſe habere, ut duo vectes heterodromi non decuſſatim, ſed juxta ſe invicem poſiti, & intermedia quadam commiſſura (*charniere*) conjuncti, quales in forcipe, qua arteriæ, in amputatione abſciſſæ protrahuntur (*u*), deprehendimus. Cujus crura cum utrinque æquali vi comprimamus, unum crus ad alterum promovetur, apicibus æquali motu utrinque divaricatis. Idem fit in illo phlebotomo, cujus alter vectis theca (XIII. *A*) eſt, alter verſatilis vectis, proprie ſic dictus, *der Schneller* (XIII. *H.*), quo clavus ſphenoideus retrahitur. Acies igitur ferri, quo longius ab hypomochlio abeſt, eo magis ad latus deflectitur. Objiciat mihi aliquis, thecam mole ſeu volumine ſuperari vecte proprie ſic dicto (*H*), indeque eam minus eſſe mobilem. Verum ille conſideret, reſiſtentiam laminæ elaſticæ (XIV. *i*),

(*u*) 3. Heiſter. Inſtit. Chirur. Tab. 13. Garengeot Tr. des Inſtrum. T. II. p. 221.

i), extremo vectis affixæ (*h*), longius in vecte ab hypomochlio, & in theca propius abeſſe, exinde verſus vectem eſſe majorem, quam verſus thecam. Quantum ergo reſiſtentiæ theca volumine ſuo acquirit, tantum ferme vecti verſatili, mediante illo elaſtro, præſertim ſi eſt rigidior, accedit. Aliud ſtabilimen in methodo adhibendi thecæ huic dare nequit, ut immobilior fiat. Quando enim inſtrumentum ſolvendum eſt, pollice lateri thecæ ſiniſtro, ac indice & medio digito vecti (XIII. *G H*) impoſitis, ſuper cutem id, a contactu tamen liberum, tenetur. Cuti imponi non licet, quoniam ferrum eadem ſemper altitudine vulnerat; venæ autem nunc ſubcutaneæ, nunc profundæ ſunt. Et quamvis ponamus, venam quandoque ſitu ſuo cum altitudine ictus, quem ferrum facit, convenire; attamen theca cuti admoveri ſine incommodo nequit: eo enim ipſo venæ lumen in figuram quandam ellipticam, deprimitur, & tunc latera venæ utrinque ferro transfiguntur.

§. XLIV. Reliquos duos phlebotomos correctos (Ic. XVII. & XXIV.) aliqua ex parte magis ſtabiliri poſſunt, impoſito cuti unco (XVII. *u*), aut furcula XXIV. *nn*). Verum id ſtabilimen exiguum non ſufficit thecam totam immobilem reddendo. Tametſi ope furculæ, aut unci extremum anterius non nihil firmatum ſit, alerum tamen a cutis contactu liberum (nam furcula parum recurva totam cutem non tangit) in ſolvendo (*im Abdrucken*) ad vectem verſatilem inclinat. Nihilo tamen ſecius hæc præſtant priore phlebotomo, cum ictus altitudinem determinare furcula, aut unco poſſumus.

§. XLV. Ex his apparet, errores in venæ ſectione plerumque ab imperfectis phlebotomis provenire. Nihilo tamen minus ægroti, his inſtrumentis aſſueti, abhorrent a lanceolis, quas chirurgi celeberrimi omnes illis antefe- runt. Qua propter omnem narravimus operam phlebotomo illi emendando. Primum erat theca immobilis reddenda. Poſuimus igitur vectis hypomochlium tres circiter lineas a baſi & quatuor ab extremo anteriore (XXVI), ut thecæ pars ſuperior digitis utrinque firmiter contineri poſſet. Porro vectis verſatilis fere ad dimidium longitudinis thecæ decurtatus eſt, ut eum theca volumine & longitudine ſuperaret; ac denique elaſtrum (*i*) ita invertendum curavimus, ut reſiſtentia verſus thecam ad (*i*) major, & verſus vectem ad (*h*) minor eſſet. Acies ferri, quantum fieri potuit, ad hypomochlium vectis appropinquata eſt ob rationes §. XLIII. dictas. Furcula ſic incurvata eſt, ut crurum tantummodo extrema (*n n*), & extremum poſterius, media parte a contactu libera manente, cuti applicarentur venaque cruribus, in modo ſemicirculi ad extrema exectis (XXVII. **), comprehenſa, parum vel nihil obſcuraretur. In phlebotomo icon. XVII. nihil mutavimus niſi ſitum vectis verſatilis, (de quo paulo ante) & unci apicem, qui incurvatus eſt in formam S. Romani (XX. *y*), ne vena deprimeret. Præterea illa curvatura quoque impedit, quo minus vena vacillando fallat. Interior fabrica utriuſque phlebotomi (XII. ſive XXI.) manſit in correctis phebotomis (Icon. XVII. & XXVI.) immutata, niſi quod elaſtrum magnum (*D*) in figura XXI. non nihil demiſſius poſitum ſit (XXI. *d*). Quamquam omnem in correctione movimus lapidem, phlebotomum tamen ad eum perfectionis gradum perducere, ut omni defectu careret, in nobis non fuit. Siquidem ferrum lato tenui acumine, quod quadrantis circuli ſpeciem propemodum habet, verticali linea vulnus infligit. Inde ſæpe uſu venit, ut venæ elaſticæ, ictui cedentes non pertundantur, aut cum ferrum plus juſto in altum demittatur, arteria, nervus tendove in brachii curvatura, quibus ſua directione e diametro occurrit, imprudenter ſaucietur.

§. XLVI.

§. XLVI. Excogitavimus ergo, genio hominum, lanceolam abhorrentium, inſervituri, aliam machinulam, quæ loco phlebotomi *Fliete* lanceola armatur, cujus beneficio ſimili ratione, atque ſimplici lanceola vena poteſt ſecari. Eſt quippe ea oblonga, quadrangularis, cujus unus angulus reſectus eſt, theca (I. & III.), cum vagina (*D*) quadrangulari, in linea fere diagonali (*c*) ope retinaculorum (*ee*) conjuncta ita, ut inter baſin thecæ & vaginam angulus XL. graduum intercipiatur. Vaginæ inſeritur lanceola (VII) quæ $2\frac{1}{2}$lineas prominens, cochlea (III. C.) a latere externo firmatur. Vaginam, lanceola inſtructam, propellit elaſtrum validum literæ V ſimile (I *h k*), quod in conjunctione crurum cochlea (*i*) thecæ affixum eſt. In parte ſuperiori & anteriori limbi, ubi angulus reſectus conſpicitur, vectis verſatilis heterodromus eſt Germ. *ein Schneller*, Gallice *Dètente* (*N o* & icon X.), qui lamina tenui elaſtica (*p q*), elaſtro magno tenſo (*h* **), opponitur. Baſis fere medio adjuncta eſt ope commiſſuræ (*Charniere k*) furcula recurva elaſtica duas lineas thecæ baſi brevior (*I L n* & icon XI.), quæ ad dorſum thecæ reflexa, ſerrata eſt, ſubitque retinaculum (*m*). Caudæ iſtius, ut ita dicam, ſerratæ beneficio extremum furculæ (*n*) baſi thecæ vel appropinquatur, vel ab ea pro altitudine venæ incidendæ removetur. Officium hujus furculæ eſt, cutem tendere, ne lanceola propulſa eam in rugas promoveat, verum potius immotam diſſecet. In latere altero externo foramen eſt quatuor circiter lineas longum, unamque latum (III. *B*), in quo cochlea (*C*), quæ in vagina firmiter tenet lanceolam, ſurſum deorſumque movetur. Aperta theca iconis I. lamina quadam in crenis, acute angulatis, quæ in utroque interno latere oræ inciſæ ſunt, truſatili obtegitur (III. **). In angulo anteriori, qui inferior eſt (*E*), aliud foramen oblongum conſpicitur, quo tranſitus datur lanceolæ.

§. XLVII. Attracta illa cochlea *C* iconis III. una cum vagina & lanceola, elaſtrum magnum tenditur, cui quidem vectis verſatilis cedit, ſed ſimul ac elaſtrum prominentiæ (*o*) præteriit, a lamina tenui elaſtica (*p q*) repulſus, illi opponitur. Tunc pollice, medioque & annulari digito phlebotomum utrinque apprehenſum, cuti applicatur ita deprimendo, ut mucro prominens lanceolæ *) cuti ſuper venam nonnihil infigatur: quo facto, deprimitur indice nodulus (*N*), eoque laxatur elaſtrum magnum, quod ferrum in venam celeriter depellit. Vena ſi altius latet, demittitur cauda ferrata furculæ ſpatio aliquot dentium ſecundum venæ altitudinem. Quo enim majori ſub angulo, & magis ad perpendiculum lanceola venæ immittitur, eo altius penetrat (Icon I. 1. 2. 3.).

§. XLVIII. Neque negligendum eſt phlebotomum Hippocraticum, ſcalpellum videlicet incurvum lato acumine (XXIX.), quippe quod tutiſſimum aptiſſimumque invenimus venis ſubtercutaneis incidendis, ſub quibus proxime arteria vel nervus vel tendo perioſtiumve jacet, quæ omnia cautus eo evitabit: Nam ſimulac ferrum penetrat partem venæ ſuperiorem, ſanguinis ad dorſum ſcalpelli, ubi ſpatium in ſectione relinquitur, profilit, antequam retrahitur. Quod cum videamus, ſcalpellum non altius adigendum ſed vulnere extrahendum eſt, ne partes ſubjectæ lædantur. Lanceola aliove inſtrumento non tam facile iis parcere poſſumus, utpote quæ totum obturant in ſectione vulnus, ne guttula ſanguinis prius prodeat, quam retrahantur. Nec ex ulla re percipitur, quantum immittendum ſit lanceola, niſi ex reſiſtentia venæ, quando nimirum illa deſinit ſentiri, id quod nonunquam vix aut

ne

ne vix quidem animadvertere ac diſtinguere poſſumus. De ſtructura ejus ſcalpelli notamus, acuendo utrinque ſinuatum (*A*), ut novacula, illud eſſe, & habere mucronem non anguſtum, pertenuem, ſubrotundum, quaſi ſemicircularem, qui facilius cutem ſecando penetrat. Acies enim quæcunque ſecans, eſt quaſi ſerra, prout videtur oculo armato. Serra, quæ parvos atque anguſtos dentes habet, facilius i. e. ſine ulla concuſſione aut hæſione ſecat, præſertim dum plures dentes ſimul corpori diſſecando inſunt: Quo majores laxioreſque dentes ſunt in relatione corporis ſecandi, eo pauciores ſimul inſunt corpori. Hi invadunt radendo plus juſto corpus, quod tunc vehementibus ſerræ, hinc inde hæreſcentis, concuſſionibus miſere laceratur.

§. XLIX. In ejus applicatione cutis, quæ ſupra venam eſt, utrinque pollice & indice parum diſtenditur, uti fit in diſſectione cadaverum, deinde ſcalpellum ſub angulo acuto adactum, paululum ad nos trahimus, uſque dum ſanguis profluat. Sin ferrum minus penetret in vena, tunc denudata. Multis forſan hæc methodus videbitur crudelis ob magnos dolores, vulnuſque amplum; verum, perito chirurgo adminiſtrante ſectionem, neutrum uſu venit. Quin venæ ſectio punctim facta vehementiores dat dolores, quam quæ fit cæſim. Pungendo major invenitur reſiſtentia, quam ſecando; inde dolor in illo acrior, in hoc vero tolerabilior. Vulneris denique amplitudo evitatur curvitate ſcalpelli, qua fit, ut plaga venæ illam cutis propemodum æquet.

§. L. Paratus ſic chirurgus, reliquo etiam apparatu inſtructo (*x*), cum medicus neque præſens, neque auctor venæ ſectionis ſit, conſideret pro ſuo ingenii modulo conditionem corporis ægroti, nullane adſint ſigna contraindicantia, ut ſumma debilitas, quæ ex pulſu parvo (*y*) reliquiſque ægri actionibus cognoſcitur, alvus diu adſtricta, cœlum ardens, fluxus menſtruus, & celata graviditas. Eo enim rerum ſtatu præſtat ſanguinis miſſionem intermittere, vel ſaltem differre, niſi ſumma neceſſitas urgeat; ſin autem nihil eorum invenitur, atque æger a plethora torporem membrorum, gravitatemque & anxietatem circa præcordia ſentit, pulſu magno ac duro; ſanguis nulla ratione ætatis habita, tuto evacuatur.

§. LI. Æger duas treſve horas ante operationem niſi morbo quodam ſit lecto affixus, ſurgat, &, toto corpore probe amicto ambulando in conclavi, unde acceſſus aeris frigidi arceatur, corpus exerceat, bibatque modice potum calidum tenuem, aut theam, aut caffee, ut, corpore ubique æquabiliter calido, motuque ſanguinis aucto, venæ turgeſcant (*z*).

§. LII. Quando, ad opus accedere oportet, æger in ſella non nimis alta, lectove præſertim, cum ad animi deliquium proclivis ſit, lumini obverſus

(*x*) Huc pertinet faſcia lintea mollis ſecundum filos ſciſſa, (*nach den Faden geriſſen*) abſque ſuturis, unam & ſemis ulnam plus minuſve longa, totidemque pollices lata; porro ſplenia duo ex detrito linteo, quorum alterum altero majus ſit; vas aqua calida, aliudque frigida plenum, mantile, duo treſve orbes ad excipiendum cruorem.

(*y*) Pulſus in morbis pulmonum inflammatoriis hic excipitur, qui etiamſi parvus & intermittens videatur; tamen venæ ſectio maxime iis ſalutifera, imo ſumme neceſſaria eſt.

(*z*) Dionis præcipit, ut venæ ſectio in brachio mane in lecto abſque prævio corporis motu; ea vero, quæ in pede ſuſcipi ſolet, ut veſperi fiat, cum corpus ambulatione aliove motu probe incaluerit. Cours d'Opèrations de Chirurgie, par M. G. de la Faye à Paris 1740. 8vo. Demonſt. 9. pag. 767.

ſus conſidebit. Membrum, ex quo ſanguis detrahendus eſt, vinculo rubro adſtrictorio duos digitos tranſverſos ſupra locum vulnerandum, aut in capitis phlebotomia collum absque cutis tractione conſtringitur, (quod in obeſis paulo arctius, quam in macilentis ac venoſis fit), expectatur temporis illud articulum, quo venæ maxime turgidæ duræque tactu indicis cognoſcuntur (*a*). Tunc lanceola, per medium aut paulo propius a mucrone pollice & indice apprehenſa, manus medio digito tanquam fulcro in cute ægri ſtabilitur, & lanceola ſub angulo, quadraginta circiter graduum vel paulo majori, ſi vena profunde jacet, cute ope alterius manus parum diſtenta, ne rugæ lanceolæ ſe opponant, venæ ſenſim immittitur, uſque nulla amplius reſiſtentia ſentitur: deinde lanceola leniter reducendo elevatur (*b*), ut vulnus in cute, quantum ſatis, dilatetur. Si cui placeat novum phlebotomum adhibere, demittet aut elevabit furculam pro venæ altitudine, eamque pertundet eo modo, quem ſupra §. XLVII. docuimus. Venæ ad tactum mobiles ſive fluctuantes, quales ſunt, quæ ſuper muſculos rotundos aut in laxa celluloſa tela decurrunt, duplici egent vinculo adſtrictorio: nempe præter primum vinculum, aliud paulo laxius infra ſectionis locum, quod etiam majori impetu ſanguinem: teſte *Walæo* (*c*), propellit. Si quis autem ſecundam ligationem non amet, premat ſaltem pollice venam, oportet, vinculumque ſuperius paulo propius ad ſectionis locum admoveat. Loco preſſionis, quæ fit pollice, *G. de la Faye* manu amplectitur brachium anticum ſic, ut cutis paululum tendatur: Siquidem venam eo ipſo melius ſta-

(*a*) Botallus Libro de cur. per S. M. obſervavit, venas vinculo conſtrictas, certo temporis ſpatio maxime turgere, eo autem præterlapſo, diſparere; quod perſæpe nobis etiam uſu venit.

(*b*) Hanc lanceolæ elevationem in ampliando cutis vulnere fere omnes, quotquot de hac re ſcripſerint, præcipiunt; quin Garengeot in profundiſſimis vaſis, quæ tamen quandoque multa dura cellulosa tela obnupta ſunt, eam fieri poſſe contendit. Tr. des Inſtrumens T. I. p. 149. Verum hæc encheireſis parum nobis ſucceſſit, quantamcumque adhiberemus tam in vivis, quam mortuis hominibus diligentiam. Periculum ejus quoque ſæpius fecimus in abſceſſibus tumidis lanceola magna valida aperiendis, verum ea directione, qua ea immiſſa erat, non potuimus ſecando valde ampliare vulnus ſine aſperis doloribus, niſi allevato manubrio, demiſſoque mucrone, quemadmodum fit vecte heterodromo, directionem mutaremus (Vid. Corn. van Solingen chirurg. c. 131.) Ita quidem agere licet in abſceſſibus diſſecandis, non autem in venæ ſectione: manubrio enim ſurſum reclinato, mucro, qui quaſi in arcum circuli intra venam deorſum movetur, alterum, quod inferius eſt, venæ latus vulneratur, unde ecchymoſes aliæque malæ ſequelæ. Præterea lanceolæ, cum primis illæ, quas a pyramide & grano avenæ cognominant (§. 40.) pungendo potius, quam ſecando aptæ ſunt: ſiquidem acies utrinque lateralis non excavatione, ut ſcalpelli, ſed rotunditate quadam acutæ ſunt (*die Schntide iſt nicht hohl, ſondern rundlich zugeſchliffen*) & quo anguſtior eſt lamina, eo magis acies ſecans obtuſa eſt (*die Schneide iſt dike.*) Poſtremo etiam periculum eſt, ne mucro anguſtus tenuis in iſta elevatione frangatur. Supra citatus Cornelius van Solingen aliam encheireſin habet: Simulac lanceola venam penetravit, eam, apice paullulum elevato, in vena ulterius protrudit, uſquequo vulnus ſatis amplum ſit. Sed id non minus periculoſum eſt, ut exemplo apud Lud. Cron. in Candidato chirurgiæ p. 72. conſtat.

(*c*) Epiſt. II. p. 567. & 571.

ſtabiliri ſibi perſuadet. His addi poteſt, quod chirurgus in dextro ægri brachio vel pede ſua dextra & in ſiniſtro latere ſiniſtra manu ſectionem faciat; excepto hoc caſu, ubi phlebotomum novum in vena mediana ob ſubjectum nervum arteriamque invertitur: tunc enim in ſiniſtro brachio commodius dextra manu & vice verſa inſtrumentum continetur.

§. LIII. Si quando venæ colore ſuo non conſpicuæ ſint; membrum ſpongia aqua tepida imbuta fricatur, ac ſanguis palpationibus ab extremo membri verſus ligaturam regeritur, aut balneo aquæ tepidæ mantilive calido quo membrum involvitur, fovetur, aut denique æger in lectum redire jubetur. Si tunc tumor tantum oblongus, venam mentiens poſt conſtrictionem ſe oſtendat, magna cautio adhibenda eſt, ne tendinem, nervum arteriamve (*d*) pro vena habeamus. Dubius ergo chirurgus de venæ præſentia, relaxet vinculum adſtrictorium; tunc, ſi vena eſt, plane evaneſcit, quæ & rurſus ligata, elaſtica, non pulſans tactu indicis ſentitur. In hac obſcuritate quoque e re eſt, impreſſionem unguis ad utrumque venæ latus ad ductum *Dionis* adhibere, inter quæ ſigna medio loco vena inciditur (*e*). Tali modo agere debemus, quando nullibi venæ evidentiores apparent, ac vehementia morbi magnam ſanguinis evacuationem ſine mora poſtulat: nulla autem neceſſitate urgente, tutius eſt evacuationem in ejuſmodi corpore cucurbitularum ſcarificatione moliri.

§. LIV. Sic ſanguinis detrahimus uncias ſeptem, octo vel ad ſummum pondo pro virium & morbi ratione: ſive in corpore ſano, quoad color faciei mutatur, pulſuſque, antea durus, fit mollior.

§. LV. Poſt ſanguinis detractionem, labiis vulneris pollice atque indice, vel ſolo pollice molliter compreſſis, brachium maculatum detergitur: deinde unum duove ſplenia ex linteo detrito, ſublato primum indice & tunc pollice, vulneri ſuperimponuntur, faſciaque lintea molli nota (*x*) pag. 145. neque nimis arcte, neque laxe religantur. Quidam ſplenium aceto imbuere ſolent, quod tamen præſertim, cum ex cerviſia confectum ſit, ſplenium aſperum durumque, & inde moleſtum reddit. Satius ergo ducimus, nullo liquore ſplenium imbui, niſi ecchymoſis appareat, aut inflammatio ex læſione timeatur. Quandoque vulnus, faſcia remiſſa, aut de loco mota, dehiſcit, novaque ex improviſo hæmorrhagia ſuboritur: Sed malum id optime præcavetur membrana allantoide vaccina, aut chorio albo ex ovis, vulneri infra ſplenio impoſito, quod labia vulneris ſatis arcte conſtricta tenet, etiamſi, faſcia inopinato laxata, ſplenium vulneri abſcedat.

§. LVI. Accidit nonnunquam, ut animi deliquium ipſi ſanguinis miſſioni ex pavore mollitieque, aut ex virium penuria ſuperveniat. Hoc in caſu æger reſupinatur, compreſſo pollice vulnere, naribus admovetur, vel, ſi malum pertinax eſt, infunditur ſpiritus ſalis ammoniaci, aceto temperatus, facies conſpergitur aqua frigida, veſtimenta circa præcordia

T 2 ſol-

(*d*) Arteriæ ligatura nimis ſtricta pulſum amittunt, neque plane ob tunicarum craſſitiem concidunt, uti probe Jo. Walæus in ep. 2. de motu ſanguinis, Thomæ Bartholini anatom. adjuncta, annotavit.

(*e*) Ut venæ impoſterum facilius in obeſis reperiantur, Reinerus Solenander dat conſilium vulneri, fere coalito, fuliginem, qui *Kuhnrauch* vocatur, infricandi. Conſil. med. Sect. V. Conſ. XV. quod autem minus probamus.

ſolvuntur, manus palmis cæduntur, & aeri libero, porta vel feneſtris apertis, datur denuo acceſſus. Quando æger ad ſe redit, viresque, pauco tantum ſanguinis detracto, ſublato pollice, rurſus mittitur ad juſtam quantitatem: ſin aliter, vulnus continuo deligandum, alioque tempore ſanguinis miſſio per venæ ſectionem aut ſcarificationem iteranda eſt. Aegro paulo poſt ſanguinis miſſionem animo liquente, eadem ſunt facienda, quæ initio hujus paragraphi poſuimus. Quidam citius, vena in brachio ſecta, animo deficiunt; quocirca venam quandam in pede aperiri præſtat.

§. LVII. A ſomno, utpote qui egregie vires reficit, debilis æger, ſi eum capere deſideret, non arceatur. Aeger tantummodo in cuſtodia habendus eſt, ne faſcia ex improviſo remiſſa, aut de loco mota, denuo hæmorrhagia ſuboriatur.

§. LVIII. Hæc hactenus generatim de hoc argumento dicta ſunto. Itaque paulo prolixius pertractabimus, quibus in locis & quonam modo omnis venæ ſectio, quæ adhuc in uſu eſt, rite recteque inſtituatur. Loca, quæ noſtris temporibus ſecantur, ſunt in fronte, ſub lingua, in jugulo, brachiis, manibus, pene, ſuris, ac denique in pede utroque extremo.

§. LIX. Vena quæ in fronte præciditur, propago eſt venæ tranſverſæ faciei, quæ ex magnis oculorum angulis per mediam frontem recta verſus calvariam decurrit (*f*). Tenuis plerumque ea eſt, & parum dat ſanguinis, adeoque ejus ſectio propemodum in deſuetudinem abiit. Sectio fit hoc modo: æger ſibi abdomen cingulo, quantum fieri & ferre poteſt, conſtringit, animamque repetitis nixibus, quaſi fœtum vel aliud quidpiam excludere vellet, fortiter comprimit (*g*). Vena tunc turgida pertunditur lanceola, quæ a grano hordei nomen habet, (§ XL.) vel quod præſtat, ſcalpello Hippocratico (§. XLVIII.) ſecatur, cujus acie perioſtium intactum relinquere poſſumus. Poſt detractionem, chorio gallinaceo (§. XXXIX.) & ſplenio ſuper impoſitis, ligatura, quam diſcrimen, aut illa, quam ſcapham apellant, vulnus deligatur.

§. LX. Sectio venarum raninarum ſub lingua à quibuſdam ſeperſtitioſis nonnunquam expetitur. Sed ob periculum læſionis nervorum arteriarumque vicinarum, indeque hæmorrhagiæ merito hodie à pleriſque abjicitur. Fit illa ope tenuis lanceolæ, poſtquam conſtrictio in abdomine aut collo antea facta eſt. Quod ſi fluxus ſanguinis non deſinit; ſtyptica, ut oleum vitrioli larga aquæ quantitate dilutum, ore teneatur, aut vena in pede aperiatur.

§. LXI. Illam, quæ fit in jugulo, à pleriſque neglectam, pauci abhinc annis denuo in uſum receperunt, poſtquam *Balth. Lud. Tralles*, aliique viri au-

(*f*) Generoſiſſimi Præſidis tabula arteriarum faciei in faſciculo 3. Vel ſplendidum illud opus, cui titulus eſt, Anatomie de la tête en tableaux imprimès, par M. Duvernay & Gautier à Paris 1748. fol.max.

(*g*) Alii omnes, excepto unico Carpo (not. 147.) collari aut alio vinculo jugulum jubent ſtrangulari. Ita tamen, ut extremitatibus vinculi ſimpliciter nexis i. e. in ſimplicem nodum collectis, deorſumque & aliquanto antrorſum tractis, aſpera arteria a compreſſione libera maneat. Verum hæc conſtrictio minus efficax eſt, quam quæ fit in abdomine, cujus beneficio fortius animam comprimere; in quo ipſo rei cardo vertitur, valemus.

auctoritate graves egregiam ejus præſtantiam, ac periculi abſentiam liquido demonſtraverunt (*h*). Venæ, quæ ibi ſecantur, ſunt jugulares externæ, omnibus vel tironibus anatomiæ notæ. Modus ſecandi hic eſt: collum aut illa vinculo adſtringuntur, ut §. 59. conſtat. Æger, ſpiritu compreſſo, incurvat ad latus oppoſitum caput, quod ab adſtente quodam, qui ſimul jugulares utrinque prope claviculas digitis premit, contineri poteſt. Tunc chirurgus incidit ſecundum longitudinem, ſive ſecundum directionem fibrarum platyſmatis myoidis, venæ jugularis truncum vel ramum propinquum, duos treſve digitos tranſverſos à clavicula, ſanguis emittitur, & poſtea vulnus deligatur modo ſupra memorato faſcia, in orbem circa collum voluta. Quando hæmorrhagia negotium faceſſit, quod tamen raro fit, ſanguinis miſſio in pede iteratur, vulneri ſplenia tria gradata (i. e. quorum inferius ſuperius ambitu ſuperat), ſuper hæc ſplenium longum, quod totum truncum ſimul obtegit, & denique charta multiplex conglutinata (*Pappendeckel*) imponuntur. Hæc omnia firmantur faſcia, ſub axilla in oppoſito latere ſæpius deducta, & dehinc rurſus ad collum, ubi orbiculari circumvolutione finitur.

§. LXII. Ad ſanguinem ex bracchio manuque detrahendum, major cautio adhibenda eſt: quapropter e re erit, ſitum antea, tractumque venarum ſubcutanearum, quem plerumque obtinent, nervoſque & arterias, quatenus earum comites ſunt, paululum diſpicere. Vena ſubclavia, ſimul ac à claviculis receſſit, dicitur *axillaris*, & ad caput oſſis humeri diſpeſcitur in duos notabiles, reliquis poſthabitis, ramos, quorum alter humeralis ſ. cephalica eſt, alter baſilica, niſi cephalicam dudum prius dimiſit, aut ex jugulari externa, aut proxime hujus venæ in trunco ſubclaviæ ortam. Utcunque *cephalica* orta ſit, tamen inter tendinem magni pectoralis muſculi & deltoidis ad latus externum bicipitis, nulla arteria (*i*) nervove comite, deſcendit uſque ad cubiti commiſſuram, ibi ramum ablegat *medianæ cephalicæ* nomine, qui oblique flexuram cubiti tranſcendens, primo ſubit nervum muſculo-cutaneum, ut Generoſiſſimus *Præſes* probe obſervavit (*k*), deinde, ſupergreſſus tendinem bicipitis, confluit cum ſimili ramo baſilicæ in medianam magnam ſive communem. Truncus interim cephalicæ paululum progreſſus, qui nomen *venæ radialis externæ* à *Winslovo* accepit, multiſque canalibus intermediis cum vicinis venis conjunctus, obliquo tractu ſuperat radium, dorſoque imprimis manus multis proſpicit ramis, ex quibus unus ad ſalvatellam inter os metacarpi tertium & quartum

(*h*) In Comment. de vena jugulari frequentius ſecanda.

(*i*) Vid. Ludovici Rivæ, a Petro Berrettino picta Tab. anat. I. & XXIV. Euſtachius de humerariæ venæ propagine Antigramma II. in Opuſculis Generoſiſſimus Præſes obſervavit arteriæ ramulum, venæ hujus comitem, qui vero paulo infra deltoidem muſculum eam reliquit. Conf. icon arteriarum brachii, manu ſupina adumbrata. Optabile fuiſſet, ut hæc icon, litteris, inſignita, atque obſervationibus illuſtrata, jam edita eſſet. Magnam certo exinde perſpicuitatem, utilitatem voluptatemque cepiſſemus. M. Verdier vidit aliquando ejuſmodi arteriam paulo ulterius venam cephalicam comitantem, vid. Cours d' Operat. de chirurg. par M. Dionis, & augmentèes par G. de la Faye p. 666.

(*k*) Vidit etiam olim in hoc nervo, ubi venam tranſgreditur, ganglion quoddam præternaturale, quod procul dubio a læſione in phlebotomia ſubortum eſt.

tum fertur (*l*). Alius quandoque ramus oritur ex vena cephalica mediana, quæ radiali externæ fere parallela decurrit, cui *Winslovus* nomen *radialis internæ* impoſuit (*m*). Alter ramus axillaris trunci, vena *baſilica* dictus, ſub tendine muſculi magni pectoralis haud procul à capite oſſis humeri abit in duos alios ramos, quorum alter profundus, inſulas intercipiens, arteriam brachialem ſequitur, ac denique cum mediana magna aut cephalica mediana coit (*n*): alter ſubcutaneus, multis inter ipſum prioremque & cephalicam anaſtomoſibus factis, decurrit ad condylum internum, ablegat ibi à latere ſuper principium expanſionis aponeuroticæ bicipitis *venam medianam baſilicam*, arteriæ radiali & nervo mediano & cutaneo interno plerumque vicinam (*o*), quæ cum mediana cephalica in formam ſagittæ conjuncta, conſtituit venam *magnam medianam Winslovi*. Hæc *mediana ſive communis*, quæ in principio à nervo mediano arteriaque radiali non longe abeſt (*p*), frequentiori utrinque nexu cum cubitali & radiali vena rete facit, cujus beneficio tam ex vola, quam ex dorſo manus ſanguinem recipit: truncus ejus oblique ſuper radium decurrens, dat præter ramos ad indicem & medium digitum, venam in primis *cephalicam pollicis* (*q*) inter primam pollicis phalangem & os metacarpi indicis. Hic loci ramus inſignis arteriæ radialis eſt (*r*), quem in venæ ſectione tactu exploratum, ſedulo cavere debemus. Ut ad baſilicæ continuationem redeamus, poſt ortum venæ medianæ baſilicæ, dividitur potiſſimum in duos (reliqui nihil ad nos faciunt) ramos inſignes, quorum alius, qui *vena cubitalis externa Winslovi* audit, oblique ſuper ulnam decurrit, ſpargitque multos ramos in dorſo manus, ex quibus ille inter os metacarpi tertium & extremum cum ramo quodam radialis externæ conjunctus, nomine *ſalvatellæ* inſignitur: alius ramus, *vena cubitalis interna* dicta, quæ ſola quandoque ex mediana baſilica originem (*s*) trahit, pluries cum priori vena cubitali externa, ut & cum mediana magna connexus, multas intercipit in parte brachii interiori inſulas, ac denique tendit in primis ad volam, ibique finitur. Poſtremo notari meretur, his duobus, ut & reliquis ramis baſilicæ aponeuroticam expanſionem muſculi bicipitis, quæ in principio valida, ſenſim vero tenuior, muſculos manus flexorios ambit, proxime ſubjacere. Præterea ſuper illos nervus quoque cutaneus internus ſuos hinc inde ſpargit ramulos.

§. LXIII. Ex iſtis liquido patet, quænam loca periculoſa & fugienda ſint, quæque eligenda. Si nobis optio detur, malimus cephalicam ſupra cubitu flexum, aut cephalicam mediam in principio & haud procul à tendine bicipitis, non tamen proxime (*t*), aut radialem externam internamve prope or-

(*l*) Kulmi Anat. Tab. 17. nota F.

(*m*) Expoſ. anat. T. III. Tr. des veines §. 129.

(*n*) Euſtachii Tab. anatom. 8. item ejus Antigramma 1. & 3. l. c. in Opuſc.

(*o*) Vid. the Anatomy of the human Body, by Cheſelden tab. æn. 28. edit. 4. Lond. 1741. Winslow l. c. Tr. des Arter §. 141. & Tr. des Nerfs §. 228. & 239.

(*p*) Prout ex icon nitidiſſima Generoſiſſimi Præſidis ſupra citata pateſcit.

(*q*) Veſalii icon venæ cavæ in lib. de fabrica corp. hum. Kulmi tab. 17. nota H.

(*r*) Winslow lib. cit. T. III. Tr. des Arteres §. 166.

(*s*) Confer. Cheſeldeni Tab. 28. ſup. citat. Kulmus Tab. 17. nota G.

(*t*) Quando hic vena ſecatur, brachium erectum in pronatione, qua tendo depreſſior ſit, teneatur, oportet.

ortum, aut medianam magnam non in intervallo muſculorum, ſed in ſupinatore longo ſive tres digitos tranſverſos infra cubiti flexuram, aut denique, latentibus omnibus hic memoratis venis, ulnarem externam eadem à cubiti flexu diſtantia eligere.

§. LXIV. Quicunque igitur locus ex his placeat, tactu digiti, brachio extenſo, rurſuſque curvato, ante ligationem ſedulo explorari debet, utrum arteriæ pulſus, tendove ſentiatur, nec ne: tunc æger manum iterum erectam apertamque contra chirurgi pectus inſiſtere jubetur. Chirurgus vinculum adſtrictorium, §. 39. deſcriptum, fere in medio ambabus manibus prehendit, & duos digitos tranſverſos ſupra cubiti flexum ita applicat, ut capita faſciæ non decuſſatim, ſed in modum cochleæ juxta ſe invicem circumducantur. Deinde caput inferius reflexum, quod Galli *un renversè* vocant, ſupra orbem ſive ductum alterius capitis ad partem brachii internam, dehinc ad externam ducitur, ubi cum altero capite in nodum laxiorem (*eine Schlæuffe*) colligitur (*u*). Interea ſedulo cavendum, ne cutis extra ſedem ſuam promoveatur. Quo facto chirurgus brachium per breve temporis ſpatium ad latus libere dependere ſinit, ut ſanguis per arteriarum canales magis irruat. Obſervatis iis, quarum ſupra (nota (*a*) pag. 146) mentionem injecimus, chirurgus, arrepto ſiniſtra manu ægri pugno, dextra brachium ſupra carpum amplectitur & quaſi demulcendo ſive palpando ſanguinem, in venis contentum, verſus ligaturam regerit. Tunc, compreſſa pollice vena ſecanda paulo infra ſectionis locum, brachium amplexu intrepide tenet: ægerque pugnum contractum corpori chirurgi contraponit. Interea chirurgus ſumit lanceolam aut phlebotomum novum, aut, ſi arteria nervuſve propinquus ſit, ſcalpellum incurvum, & tactu iterum indicis manus, qua inſtrumentum continet (*x*), exploratam venam perforat eo modo, quem ſupra §. 47, 49 & 52. docuimus. Vena aperta, ægro in manum datur baculus, aut quodvis corpus oblongum, quod illi inter miſſionem circumvolvendum eſt, ut ſanguis motu muſculorum propulſus, probe ſaliat. Unus interim ex adſtantibus excipit orbe, ut quibuſdam calycibus vitreis (*y*) ſanguinem, ægerque admonetur, ut brachium minime pronet aut ſupinet, ſed in eodem ſitu, aut inclinatione, in qua vena aperta eſt, ex juſſu chirurgi curvet aut erigat: nam vulnus venæ vulneri cutis facile in permutatione ſitus ſe ſubducit, & tunc ſanguis ſubter cutem ſuffunditur. Quando vena mediana magna, aut mediana cephalica prope tendinem bicipitis incidenda eſt; novo phlebotomo facilius ſauciatio arteriæ, tendinis aut nervi mediani evitatur, ſi id ita cuti imponitur, ut acies lanceolæ extremum manus ſpectet. Sic ferri directio arteriæ vel tendini fere paral-

(*u*) Hanc deligationem, quaſi ab ipſo primum deſcriptam gloriatur Garengeot Tr.des Iſtrumens T.I p.140. verum ante eum jam C.van Solingen nimis fuſe indeque obſcure hunc vinciendi modum oſtendit lib.citato.

(*x*) Plerique paulo ante, quam vena ſecatur, dentibus lanceolam tenent, atque eam poſt explorationem ex ore ſumunt, locumque perforant. Verum chirurgus lanceolam ore tenens multis adſpectu terribilis eſt: Vena etiam tactu inventa, dum lanceola ex ore depromitur, oculorum obtutum facile effugit.

(*y*) Galli ſanguinem excipere, & ſimul menſurare aſſolent vaſculis, ad hoc negotium adaptatis, quæ *Palettes* vel *Poilettes* vocant. Capiunt illa vaſcula tres circiter uncias.

rallela eſt, cujus beneficio illa intacta manent. De directione plagæ notandum eſt, ſectionem obliquam in vena cephalica & radiali ob ejus mobilitatem & tenuitatem; in mediana vero cephalica & magna mediana ſectionem rectam ſecundum longitudinem brachii præſtare. *Corn.* van *Solingen* medianam quidem cephalicam aperit plaga recta ſecundum ejus tractum, verum hac directione lanceola nervum muſculo-cutaneum facile offendit. In venæ ulnaris ſectione ſequimur directionem fibrarum aponeuroſeos bicipitis muſculi. Poſtquam vinculum adſtrictorium ablatum eſt, deligatio, impoſitis duobus ſpleniis, ac membrana allantoide, fit in vulnere decuſſatim ad formam numeri 8, quam fuſius *Dionis*, *Cornelius* van *Solingen* & Ill. *Heiſterus* deſcripſerunt.

§. LXV. In manibus hæc operatio ſic inſtituitur: manus, ex qua ſanguis detrahetur, vinculo adſtrictorio ſupra carpum, vel potius ſupra cubiti flexum ligata, aquæ calidæ per breve temporis ſpatium (z) immittitur. Simul ac venæ turgeſcunt, manum ex aqua extractam detergunt, tactuque venam exploratam aut cephalicam aut ſalvatellam plaga recta aperiunt, & rurſus eam in aquam calidam deponunt. Sanguinis ſufficiente quantitate evacuata, fluxus ejus facile ſiſtitur deligatione quacunque, quam etiam vide apud Ill. *Heiſterum* & *Cornelium* van *Solingen*. De ſalvatella tantum notamus, quod illa prope à carpo, ſi fieri poſſit, indicatur: ſuperiori enim loco facile ferro tangitur portio tendinea, qua extenſor auricularis digiti cum annularis tendine, qui ad extenſorem communem digitorum pertinet, conjunctus eſt (*a*). Præſtat igitur ſcalpello hic uti incurvo, quam alio phlebotomo.

§. LXVI. Nimia & continua penis inflammati erectione ſive diſtorſione dolorifica laborantibus quidam venam rectam in dorſo penis ſecundum longitudinem lanceola incidunt, & vulnus faſcia ſingulari deligant (*b*). Verum enim vero hæc ſectio periculi plena eſt ob arterias comites nervoſque. Præterea hæmorrhagia negotium faceſſit, quoniam vena ligatione ſatis conſtringi non poteſt: cum enim vinculum arcte adſtringitur, ſanguine in venis ſtagnante, penis rurſus tumeſcit, ac doloribus vehementer ab anguſtia vinculi afficitur. Rami quidem venæ hæmorrhoidalis externæ ſubcutanei, à latere ſupra corpora cavernoſa penis conſpicui, minori periculo, præmiſſa videlicet larga venæ ſectione brachii, prope os pubis inciduntur; nihilo autem minus ſatius ducimus in hoc malo cucurbitulas cum ſcarificatione inguinibus applicare. Siquidem ibi diſſecantur ramuli venarum & arteriarum, quibus mediantibus magnum inter vaſa penis & crurum eſt commercium.

§. LXVII. Sanguinis detractio in pede plerumque ex *ſaphena* fit, quam venam paucis ideo perſtringemus. Oritur illa ex vena crurali, poſtquam abdomine ſub ligamento *Fallopii* egreſſa eſt: hinc juxta ſartorium muſculum ſub cute ad poplitem fertur, ibi ad latus internum ſuræ deflexa, cum

ra-

(z) Manus aqua calida non diu fovenda eſt: cutis enim contrahit rugas, quæ ſectionem difficilem & dolorificam reddunt.

(*a*) Euſtachii Tab. 34. *y* Albini Tab. 5. *h.* muſculor. hom. Weitbrechti Syndeſmol. T. IV. fig. XIV. ſive ejuſdem icon in Comment. Acad. Scient. Petropol. T. IV. p. 234.

(*b*) Ill. Heiſteri Inſtit. chirurg. Tab. 2. e. atque Tom. 3. cap. 5. §. 14.

ramulo quodam nervi cruralis & vaſe lymphatico uno vel altero ad malleolum, ubi nervus venam relinqui aſſolet (*c*), internum tendit, multis ramis utrinque ablegatis, ex quibus ille notabilis eſt, qui ter quaterve diviſus ſuper flexum pedis decurrit, & partim cum vena ſaphena parva, partim cum tibiali antica connatus, reticulum in dorſo pedis hic atque illic ſuper propagines arteriæ tibialis antici componit. Ut ad truncum redeamus, ille ante malleolum & inde ad latus internum tarſi ſuper muſculi tibialis antici tendinem, qui oſſi cuneiformi inſeritur, verſus hallucem procedit; tunc arcu quodam ſupra metatarſum reflexa, aliis ibi venis inoſculatur. Quandoque vena etiam *poplitæa* ſubcutanea, quæ ſub poplite in ſuris conſpicitur, ut & vena *ſaphena parva* inciditur, quæ in latere pedis externo & poſt malleolum ſuper tendines peronæi longi & brevis muſculi ad dorſum pedis tendit, quo in loco finitur.

§. LXVIII. Ubicunque ergo locorum venæ ſectio inſtituatur, ſemper arterias, nervos tendineſque vicinos reſpiciamus, neceſſe eſt, præſertim in pedibus, quorum uſu carere vix ullo tempore poſſumus, quo & ipſo malum, ſi quod illatum ſit, multo magis exaſperetur, quam in brachio, utpote quod ſine magno incommodo quietum & a motu immune tenere licet. Loca, in quibus venæ ſectio pedis hodie ſuſcipitur, ſunt ſub genu, in ſuris, ſupra & infra malleolum internum, ad tarſum a latere, inter hallucem & proximum digitum, & in dorſo pedis.

§. LXIX. Summatim hic moneri meretur, ne æger ante venæ ſectionem pedibus nudis, præſertim aere frigido aut pluvioſo, incedat, neque, cum venæ viſu difficiles ſint, balneo calido carere queat (*d*). Immittat itaque æger utrumque pedem ſuratenus ſolio ſeſqui pedum circiter altitudine, aqua calida pleno. Interea chirurgus, genu altero prorſum flexo, ſubſidit in altero, & leniter fricat ſpongia molli pedes, quorum alter ex aqua retrahitur, alter in quo venæ evidentiores ſunt, in balneo relinquitur. Tunc venam, pede labro ſolii impoſito, conſpicuam, tactu perquirit, utrum arteria tendove ſubſit, qui ferro tangi queat. Poſtquam certus eſt de utriuſque abſentia, vinculum adſtrictorium, ſuppoſita popliti alia faſcia conglobata pollicis circiter craſſitie inter tendines flexorios tibiæ, applicat ſupra genu, tondetque pilos, ſi qui ei obſint. Quo pacto ſaphenam vel poplitæam venam locis indicatis methodo ſupra memorata ſecat, & ſanguinem, pede rurſus aquæ calidæ immiſſo, fluere patitur. Quando ſub genu ſaphena eligitur, ſatius eſt ramum ejus lateralem quendam incidere, quam truncum ipſum, ob vicinum ramum nervi cruralis & connexa vaſa lymphatica. Poplitea ubique tuto pertunditur, niſi ferramento altius, quam par eſt, adacto, vaginam tendineam, qua gemelli muſculi includuntur, imprudenter lædas. Deligatio, vena

(*c*) Veſalius Lib.IV.de fabr.corp.hum. cap.17. *n.*& incon.adjecta *δ*.W.Cheſelden Anat.of the hum. body ed. VI. p. 245. Winslow Expoſ.anat.T.III.Tr.des nerves §.316. Ant. Nuckii Experiment. chirurg. 28. & fig.

(*d*) Balneum optime ſic conficitur. Solio, aqua tepida repleto, pedes immittuntur. Brevi tempore poſt caute & ſenſim inter continuam aquæ agitationem affunditur propter labrum ſolii tantum aquæ ferventis, quantum ferri poteſt. Aqua in ſolio rurſus repefacta, iterum fervens affunditur & ſic porro. Tali in balneo multo major caloris gradus perferri poteſt, quam in alio.

vena prope poplitem ſecta, facile fit in orbem, & quibuſdam circumvolutionibus in modum cochleæ factis: Si venam autem in ſura incideris, neceſſe eſt, ut tota ſura obvolvatur faſcia obtuſa, quam Galli *Doloire* appellant: aliud enim ligamen facile antrorſum vel retrorſum a vulnere recedit.

§. LXX. Saphenam ſupra malleolum internum inciſurum oportet, ut obſervatis iis, quæ ſupra annotavimus, tactu perquirat, ſi fieri poſſit, ubi locorum nervi cruralis propago, a vena abſcedat. Tunc pedem dextrum ſiniſtra, aut ſiniſtrum manu dextra ab exteriori latere paulo ſupra locum ſecandum amplexus, ſaphenam ad tibiam apprimat, eamque caute ob perioſtium lanceola aut ſcalpello incurvo aperiat. Poſt ſanguinem miſſum, vulnus deligatur ligamine, a ſimilitudine *ſtapes* dicto, utpote quod omnibus venis, infra aut ſupra pedis flexum ſectis, convenit, dummodo plures obvolutiones orbiculares trans vulnus fiant.

§. LXXI. Venæ ſectio infra malleolum internum & in latere tarſi, apprehenſo altera manu pedis extremo, optime fit lanceola ſive phlebotomo novo, quorum acies ita dirigitur, ut verſus hallucem ſpectet, ne tendo tibialis antici muſculi ea ſaucietur.

§. LXXII. Reliquas venas in dorſo pedis, excepto arcu ſaphenæ, qui plerumque vacillando fallax eſt, incidimus ſcalpello, aut lanceola, grano hordei ſimili; ſed eadem cautione, ne arteria tendove tangatur.

§. LXXIII. Hæc hactenus dicta ſunt de venæ ſectione, cum omnia bene & feliciter eveniant. Si quando vero illa haud quaquam proſpere ſuccedat, non ideo oportet chirurgum animo conſternari, ſed intrepidum eſſe, & vitium, quantum fieri poteſt, diſſimulare, ne ægro terrorem injiciat, & omnia agere, ac ſi ita fieri debeant.

§. LXXIV. Unum ex his vitiis, quod plerumque hic accidit, eſt venæ ſectio, ut Galli dicunt, alba i. e. non cruenta, dum ferramentum venam non attigit. Huic malo facile medemur, & quidem repetitione ſectionis magis perpendicularis in eodem vulnere, niſi arteria aut nervus tendove prope adſint, quo in caſu ſatius eſt alio loco, eoque tutiore venam ferire.

§. LXXV. Alter caſus eſt, quando fluxus ſanguinis poſt venam probe ſectam inopinato interrumpitur. Hic in primis videndum eſt, vinculumne, nimis arcte conſtrictum, ſanguinis flumen in arteriis cohibeat, an grumus ſanguinis orificium venæ obſtruat, an ictus ægrum ſubito pavore perculerit (*e*). Si primum accidit, vinculum parumper laxatur: ſi alterum, vulnus ſpongia, ex aqua calida expreſſa, fricatur, vel cum hæc non ſufficiant, ſpecillo quodam coagulum eximitur. Sin autem pavor in cauſa eſt, æger tuſſire jubetur, animuſque ejus facetiis, naribus interim aceto vini aut aqua regis Hungariæ admota, redintegratur. Sanguinem etiam tardat nonnunquam adeps, qui extra labia vulneris extenſione quadam ſupereminet. Hic ſpecillo, ne obſit, a latere reprimitur, poſteaque in deligatione introrſum repellitur, quo vulneris labia exacte conjungantur. Hoc in deligatione diligenter obſervandum eſt, vulnus alioqui difficile cicatricem contrahet.

§. LXXVI. Ubi vena utrinque perforatur, aut cutis vulnus vulneri venæ & magnitudine & ſitu non reſpondens, thrombo cruoris obturatur, aut cutis,

(*e*) Sanguinis fluxum pavore retardari liquido explicavit Generoſiſſimus Præſes in diſſert. de nervorum imperio p. 44. (ſſ.) & pag. 21. & 31.

tis, in ligatione ante ſectionem de loco mota, recedit, aut æger membrum in miſſione pronat ſupinatve, aut poſt venæ ſectionem impetuoſe movet; ſanguinis facile ſubter cutem aut aponeuroſin effunditur, quem Græci ἐκχύμωμα ſive ἐκχύμωσιν appellarunt. Ea ſi inter ſanguinem mittendum oritur, vena pollice, in partibus inferioribus proxime ſupra; in capite autem infra vulnus poſito, deprimitur, cutiſque ita derigitur, ut ejus plaga vulneri reſpondeat. Tunc, nullo ſanguine amplius ſubter cutem prorumpente, mittitur ex eo vulnere tantum, quantum ſufficit: ſin aliter, vulnus continuo claudere ſpleniis duobus vel tribus gradatis, (quorum inferius aqua traumatica Gallorum imbuitur), faſciaque ſolemni, & aliam inſuper venam aperire præſtabit. Cruor ſub cute aut tendinea expanſione parva quantitate ſuffuſus, facile diſcutitur, ut alia ſugillatio, frictionibus cum aceto, ſpiritu vini camphorato, aut cum ſpiritu ſalis ammoniaci, quo etiam totum ligamen perfundi poteſt. Quando autem ecchymoſis magna eſt, ac diſcuſſio minime ſuccedit; cruor, poſtquam vena coaluit, per vulnus ſatis magnum emittitur, ne gangræna ſuperveniat.

§. LXXVII. Eodem fere modo ſuffuſioni ſanguinis, arteria quadam imprudenter ſauciata, quam ex inæquali & vehementi ſanguinis ſaltu cognoſcimus, obviam itur, attamen cum differentia aliqua, & majori ſollicitudine. Comprimitur nempe arteria infra vulnus, mittiturque ſanguis uſque ad animi deliquium, niſi copia ſanguinis ſuffuſi inter mittendum magis magiſque ſub cute augeatur. Quæ cum ita ſint, vulnere ſine mora deligato, ſanguis magna quantitate ex alia vena detrahatur, neceſſe eſt. Poſtea quies, diæta tenuis & antiphlogiſtica præſcribuntur. Deligatio arteriæ ſauciæ ſic fit: Globulo, ex charta bibula, manducata aut ſpiritu vini madida, contorto, vulnus arteriæ immediate obturatur, quod, ut commodius fiat, aliquis adſtantium arteriam brachialem in interiore brachii latere digitis vehementer oſſi apprimere jubetur. Globulo papyraceo ſuperilligantur ſplenia tria gradata, quorum ſuperiori nummus involutus eſt (*f*). Tunc incipitur deligatio ſupra cubitum faſcia decem circiter ulnarum longitudine (nota (*p*) pag. 140) in unum glomerem obvoluta, quæ ibi bis circumducta, fertur ſupra ſplenia gradata, quæ interea indice & medio digito alterius manus firmiter apprimuntur. Ita ducitur faſcia ad brachium anterius infra cubitum, ubi ſemel in orbem volvitur. Dehinc iterum ſuper ſplenia decuſſatim (i.e. ad formam numeri 8.) ad humerum reitur. Hac circumvolutione ter quaterve aut pluries iterata, ſplenium aliud anguſtum, longum trunco arteriæ brachiali illigatur eadem faſcia, quæ ſurſum in cochleam, uti aſcia fit, circumfertur (*g*). Sic totum fere brachium juſta conſtrictione involvitur, ut ſanguinis impetus refringatur, circuituſque ejus liber maneat. Cruoris ſuffuſi diſcuſſio eodem modo ac in ecchymoſi ſuſcipitur. Addi poſſunt cataplaſmata antigangrænoſa, quæ ſimul diſcutientia ſunt. Quod ſi autem ejus copia ingens eſt, operatione aneuryſma tollitur.

V 2 §.LXXVIII.

(*f*) Dionis aliique nummum ſplenio involutum prius vulneri imponunt, quam reliqua: Hunc modum merito reprobat G. de la Faye, quia nummus non ſatis vulnus arteriæ, & partes vicinas potius plus juſto premit.

(*g*) Ill. Heiſteri Inſtit. chirurg. To. III. c. 6. §. 11. Jo. Zach. Platneri Einleitung in die chirurgie Tom. I. §. 457.

§. LXXVIII. Neque minus perniculoſa eſt nervi punctio, quæ ex intolerabili dolore, qui verſus extremum artus tenditur, & ſyndrome aliorum gravium ſymptomatum, ut inflammationis vehementis, febris continuæ, convulſionis, gangrenæ & fluxus ichoris cognoſcitur (*h*). Huic malo medemur oleo terebinthinæ ſpiritu vini mixto aut balſamo Peruviano, calide vulneri applicato, adhibitis inſuper faſcia expulſiva, ut aſcia, & cataplaſmatibus ex chamæmelo, ſemine lini, foenu græci cum lacte coctis, repetitis ſanguinis miſſionibus, diæta antiphlogiſtica, temperantibus medicamentis, anodynis lenibus junctis. Abſint hic loci pinguia, aquoſa, acria, mellita, aeris denique liberi acceſſus, quæ omnia malum exaſperant. Conſulatur *Paræus*, cui hoc infortunium quondam accediſſe (*i*) dicitur.

§. LXXIX. Eadem curandi methodus adhibetur icto tendini, aut aponeuroſi, cujus læſionem ex ſitu vulneris & dolorum dijudicamus. Vulnus ergo, ſi in cute anguſtum eſt, paululum dilatatur, ut eo melius oleum terebinthinæ aut balſamus penetrare valeat. Simili ratione *Ant. Nuckius* ſuadet linamentum carptum, oleo dicto madidum, & vulneri impoſitum ſpatula ferrea ignita tamdiu comprimere, quamdiu æger id ferre potuerit (k). Ubi vero malum pertinax eſt, & gangræna imminet, tendo ſive aponeuroſis, quantenus fieri poteſt, tranſverſim diſcinditur *G. de la Faye* ad Dionem pag. 681. annotavit, hominem, tendine bicipitis reſecto, facultatem brachium libere movendi, vireſque retinuiſſe. Huc pertinet etiam vulneratio perioſtii, ejus cura etiam priori fere ſimilis eſt. *G. de la Faye* vulneri penicillos, mixtura ex una parte ſpiritus frumenti, & quatuor partibus aquæ communis imbutos, ſuperdedit: Poſt diſſipatam inflammationem commendat digeſtivum quoddam, ut unguentum matris, (cujus formula lib. cit. pag. 449. exſtat) aut emplaſtrum Norimbergenſe, quo vulnus ad cicatricem perducatur. Quando autem inflammatio vehemens & dolores his medicamentis, atque cataplaſmati anodyno, inſuper applicato, cedere renuunt, & corruptio perioſtii imminet, auctor ipſe eſt illud incidendi. Tunc vero aeris injuria & pinguia in deligatione maxime vitanda, nihilque niſi balſamica ſunt adhibenda.

§. LXXX. Quandoque accidit, ut vulnus ſequentibus diebus recrudeſcat, ichoremque tenuem ſtillet, quod multum negotii ſolet faceſſere. Itaque inquirendum eſt, utrum malus corporis habitus, prout cacochymicus aut ſcorbuticus adſit; an vas lymphaticum læſum ſit. Prius malum ſanatur decoctis lignorum, ut guajaci &c. diæta vegetabili, abſtinentia a carne, foris oxycrato, aut lapide medicamentoſo Crollii, ſero lactis ſoluto, aut leni aqua phagedænica ſtricto ligamine applicata. Læſo autem vaſi lymphatico *Alexander Monroo* (*l*) primo impoſuit vitriolum Romanum, aut ſi fungus obfuit, illum lapide cauſtico in cruſtam mutavit. Deinde cruſtam exſiccavit alchohole, quod, ſpleniis exceptum, arctiſſimo vinculo ſuperilligandum eſt. Ejuſmodi etiam vulnus fungoſum cauterio actuali, herba centaurea, & arcta ligatione *Cornelius van Solingen* felici eventu ſana-

(*h*) Vid. Platneri lib. cit. §. 377.

(*i*) Les Oeures, à Lyon 1641. fol. Lib. 4. cap. 41.

(*k*) Experim. chirurg. 27.

(*l*) Medical Eſſays of Edimburgh Vol. V. Pars I. p. 395. ſeqq.

ſanavit (*m*). Hæc in præſentiarum ſcopo meo ſufficiant. Alio tempore, ſi Deus dederit facultatem; plura de hoc argumento. Si quis interea uberiorem tractationem deſideret, adeat auctores ſupra allegatos in primis *Cornelium van Solingen*, *Dionem*, atque auctorem anonymum, qui *l'art de ſaigner* Pariſiis 1686. promulgavit. Hi omnes multis aliis in hac arte potiſſimum excelluerunt.

EXPLICATIO TABULÆ ÆNEÆ.

Icon I.

ICHnographia phlebotomi elaſtici novi, qua omnes partes narurali ſitu & magnitudine graphicæ delineatæ ſunt ſecundum ſcalam geometricam Pariſienſem, infra (XXX) adjectam.

A. B. b. ς. β. Theca argentea univerſa ſine operculo, a latere aperta, cujus lamina lateralis *A.* internis organis pro fundamento eſt.

B. b. ς. β. Ora thecæ, cujus baſis eſt *β*; quæ in longitudinem unius & dimidii pollicis patet. Dorſum *b.* pollicem altum eſt. Pars ſuperior oræ *b.* baſi *β* parallela eſt; ſic & pars antica *B*, poſticæ ſive dorſo *ς*. Si igitur pars ſuperior & antica oræ ulterius in longitudinem recta linea eſſent continuatæ, includerent angulum rectum, adeoque theca eſſet paralelopipedum. Verum hoc angulo reſecto, ora ab *M.* uſque fere ad *B.* ibit in cornicem (*Corniche*). Hujus in initio & in extremo partis ſuperioris oræ, ſcilicet inter *N.* & *b.* in medio oræ (ratione latitudinis) inciſa eſt rima $\frac{2}{3}$ linea lata, quæ recipit vectem verſatilem (*den Schneller* Ic. X.). In latere utroque *b.* & *β* intus nimirum ad ſummum oræ crena ſive inciſura longa eſt acute angulata, i. e. acuto angulo ſimilis, quæ in hac icone quidem oculis non patet, ſed parum videre licet in icone III. ad aſteriſcum ſupremum; clarius autem conſpicitur in forcipe obſtetricia Anglicana. Crenæ hæ duæ recipiunt operculum, quod in illis, uti ciſta truſatilis, prorſum & retrorſum moveri poteſt.

c. c. c. c. Linea quaſi diagonalis, in lamina laterali *A.* ducta, inter quam & baſin *β.* angulus XL. graduum includitur. Secundum hanc lineam vagina argentea *D.* ponitur, nec non foramen oblongum B. Ic. III. inciditur.

D. d. Vagina argentea, quæ recipit lanceolam. Vid. Ic. IV. V. VI.

e. e. Retinacula literæ Ω. propemodum ſimilia, quæ tenent vaginam. Vid. Ic. VIII.

f. f. Cochleæ utrinque duæ, quibus retinacula thecæ affiguntur.

g. Lanceola, vaginæ inſerta, duas ſemis lineas prominens.

h. h. Elaſtrum magnum, quod cochlea *i.* thecæ conjungitur.

* * Linea, punctatim ducta, ſitum elaſtri tenſi ob oculos ponit.

k. Canalis traſverſus, baſi afferruminatus, qui in medio inciſus eſt, prou-

(*m*) Medic. chirur. Wercken Tom. IV. chirurg. 28. & Muys Prax. chirurg. Dec. 2. cap. 34. Confer. Anton. Nuckii Experim. Obſerv. 4.

prouti cor, quod vocant, in fibulis calceamentorum, ubi lingula cum corde conjungitur. Huic inciſuræ ſive hiatui inſeritur, alia pars ejuſmodi canalis, quæ ibi deficit, & furculæ afferuminata eſt (XI. *k.*): & tunc hæ partes canalis, invicem coadaptatæ, ope clavi (*eines Nietes*) in modum cardinis, quam commiſſuram Galli *Charniere* appellant, conjunguntur.

L. l. n. Lamina argentea vel, quæ præſtat, chalybea, quæ a ſimilitudine furcula audit. Illius cauda, ut ita dicam, quibuſdam, uti ſerra, dentibus aſpera, retinaculo, quale Galli *Gâge* & noſtrates *Krampe* nuncupant, dorſo thecæ apprimitur. Notandum hic in primis eſt, quod cauda ſerrata valde elaſtica, & in modum ferme falcis ita curvata ſit, ut extremum recurvum ſolummodo dorſum attingat, reliqua ſua parte ob elaſticitatem retinaculo reſiſtat. Nec minorem elaſticitatem oportet eſſe in cruribus furculæ *n.* quo cutem, molliter premendo, tendant. Conf. ic. XI.

M. Clavus, circa quem verſatilis vectis movetur.

N. Nodulus, extremo vectis affixus, quocum illud ipſum extremum ſimul deprimitur.

o. Prominentia vectis verſatilis, qui elaſtro magno tenſo opponitur. videſis ic. X.

p. q. Lamina chalybea, elaſtica, tenuis, ut littera S flexa, quæ ad *q* vecti verſatili clavo affixa eſt, & extremitate ſua vaginæ ad *D.* inſiſtit. Illa vectem, nodulo *N.* depreſſum, in ſitum ſuum ordinarium reſtituit.

1. 2. Arcus circuli, ex centro 3 ductus, qui oſtendit, lanceolam eo altius vulnus inferre, quo magis, directio ejus ad perpendiculum demiſſione furculæ inclinetur (Ic. III.) Mirum forſan nonnullis videtur, quod centrum ponam ad 3. & non in angulo, ubi linea *B* & *β* ſe contingunt: ſed ſciant, velim, quod dimiſſa furcula, angulus hic cuti imprimi queat, ut centrum 3 ſuperficiei cutis æquale ſit, vel, quod planius dictum eſt, ut centrum 3 & reliqua cutis ſuperficies in eadem linea poſita ſint.

II. Graphis, quæ oſtendit latitudinem oræ & altitudinem dorſi thecæ,

Icon. III.

Idem novum phlebotomum a latere altero oblique depictum.

A. Lamina lateralis (Ic. I. A.)

B. Foramen oblongum juxta directionem lineæ *c* iconis I. inciſum, quod amplitudine lineam & longitudine tres ſemis lineas æquat, in quo & cochlea ſequens ſurſum ac deorſum movetur.

C. Cochlea foramini (Ic. V. *I.*) vaginæ intorta, cujus beneficio lanceola in vagina firmiter tenetur. Ea retracta plebotomum ſimul tenditur.

E. Rima, per quam lanceola protruditur.

* Mucro lanceolæ, qui in ſtatu tenſionis ſemilineam circiter prominet.

i. Extremum cochleæ iconis I. *i.*

k. Clavus in furculæ commiſſura (Ic. I. *k.*)

L. Furcula ſpatio dentium demiſſa, ut ferrum magis ad perpendiculum, adeoque altius in venam impellatur.

N. Nodulus, quo vectis verſatilis deprimitur (Ic. I. *N.*)

1. 2. 3. 4. Extrema cochlearum iconis I. *f. f.*

** Oper-

* * Operculum thecæ, quod minus quidem hic oculis patet: nihilo tamen ſecius ad aſteriſcum ſupremum intueri licet, quomodo operculum à crenis acute angulatis recipitur.

Icon IV.

Vagina à latere ſuperiori oblique depicta.

d. Articulus (*der Abſatz*), qui contra retinaculum ſuperius iconis I. *e.* impingit, eoque ipſo impedit, quo minus vagina ulterius propellatur.

E. Extremum vaginæ ita elimatum, ut aptum ſit replendo angulum ad *g.* in icone I, ne ſanguis, ex vena proſiliens, thecam impleat.

Icon V.

Vagina à latere inferiori ſive averſo.

I. Foramen, in quo cochlea cava receptrix (*Schrauben-Mutter*) inciſa eſt, quæ in ſe recipit cochleam Ic.III.C.

Icon VI.

Interſectio tranſverſa (*Profil*) vaginæ, ex qua altitudo, latitudo, & craſſities laterum diſpaleſcit.

a. Inferius latus vaginæ, quod reliquis craſſius eſt; quo fit, ut cochlea receptrix (V. *I*) commodius à fabro incidi queat, nec non lanceola ex medio oræ ad *E.*iconis III.promineat.

Icon VII.

Lanceola, cujus mucro non accurate reſpondet lineæ *c.* iconis I, ſed paululum demiſſus, $\frac{2}{3}$ linea ab illa recedit, quo vulnus venæ, vulneri cutis reſpondens, infligat.

1. Acies lateralis anterior acutiſſima, quæ cutem venamque prope ad perpendiculum incidit.

2. Acies poſterior ſive inferior.

Icon VIII.

Retinaculum, laminæ peſſuli receptrici, quam Galli *Gâge* & noſtrates *Krampe* vocant, propemodum conſimile (Ic.I.*e.*)

t. t. Baſes ſ. pedes, qui cochleis *f. f.* ic.I.firmantur.

Icon IX.

Elaſtrum magnum (Ic. I. *h. h.*), cujus crus anticum longitudine poſticum ſuperat. Latitudo ejus ſeſquilineam æquat.

Icon X.

Vectis verſatilis heterodromus, qualem Galli *Dètente*, & noſtrates *Schneller* in ſclopetis appellant.

M. Foramen, per quod tranſit clavus (*das Niet*).

N. Nodulus in extremo cruris antici, qui in ſolvendo inſtrumento (*im los ſchnellen*) deprimitur.

*. Prominentia cruris poſtici, quæ elaſtri crus anticum in ſtatu tenſionis (*aufgeſpannet*) retinet (Ic.I. *.*.)

p. Elaſtrum tenue chalybeum.

q. Clavus, quo id vecti affixum hæret.

Icon XI.

Furcula, quæ thecæ ſubditur (Ic.I.*L.*)

k. Portio quædam canalis tranſverſi, quæ inciſuræ canalis ejuſmodi iconis I. *k.* inſeritur, & clavo cum illo conjungitur.

l. Cauda furculæ ſerrata, incurva, elaſtica. Conf.explic.ic.I.*l.*

n. n. Crura elaſtica, quæ ita curvata ſint, prout in icone I.*n.* videre eſt.

Icon

Icon XII.

Phlebotomum elaſticum (*ein Schnepper*), quo plerique noſtrates chirurgi utuntur.

A. Theca orichalcea ſive argentea aperta, quo interior fabrica oculis pateat.

B. b. Ferrum ſive *Fliete*, in extremo prominentiam tenuem, politam, utrinque acutam lato mucrone *b*, habens, quod ſecuris ſpeciem propemodum refert.

C. Cochlea, qua ferrum cum theca conjungitur, ita tamen, ut circa eam tamquam cardinem moveri queat.

D. Elaſtrum magnum validum, quod ferrum depellit.

F. Elaſtrum tenue parvum, quod, elaſtro magno tenſo, ferrum attollit & ſublatum tenet, ne pondere proprio delabatur.

*. Crena acute angulata (*eine Faſe*). Talis quoque eſt in latere oppoſito, in qua utraque operculum XVI. prorſum & retrorſum trudi poteſt. (Vid. Explic. ic. I. *B.* in fine).

Icon XIII.

Idem phlebotomum inverſum.

A. Theca, quæ circiter ad dimidium aut paulo amplius oblongam, reliqua vero parte ſemicircularem formam habet.

b. Ferri phlebotomi prominentia, qua vena pertunditur.

C. Cochleæ iconis XII. *C.* extremum prominens.

E. Extremum elaſtri magni iconis XII. *D*, ad latus dextrum, ubi vectis verſatilis eſt, recurvum, utpote quod uncum rectum ſive normam repræſentat. Quando elaſtrum tendendum eſt, index unco ſupponitur, pollex dorſo thecæ imponitur, & uncum attrahendo, elaſtrum tenditur.

G. Duæ validæ laminulæ ſibi parallelæ, ad angulum rectum laminæ laterali thecæ *A* haud procul à limbo ſuperiori infixæ, quæ intercipiunt vectem verſatilem heterodromum, (*den Schneller*).

g. Clavus, quo vectis hypomochlion fulcitur.

H. Vectis verſatilis extremum, ubi vis deprimens applicatur.

Icon XIV.

Graphis illius vectis à latere.

G. Medium vectis, utrinque elimatum ac perforatum, quod laminulis iconis XIII. *G.* committitur, quibuſcum conſtituit commiſſuram, quam Galli *Charniere* vocare ſolent.

h. Extremum poſticum, cui lamina quædam elaſtica *i.* affixa eſt.

K. Extremum anticum ſive caput vectis.

l. Clavulus cuneiformis, capiti vecti infixus, qui lineam plus minuſve prominet.

Icon XV.

Clavulus cuneiformis ſolus, oblique adumbratus.

Icon XVI.

Operculum thecæ iconis XII. quod crenis, acute angulatis * intruditur.

Icon XVII.

Ejuſmodi phlebotomum non nihil correctum.

r. s. v. u. Lamina mobilis adunca, cui medio foramen oblongum *t.* ineſt, cujus beneficio lamina ſub capitello cochleæ *s.* ſurſum deorſumve moveri poteſt.

r. Co-

r. Cochlea, qua laminæ aduncæ extremum operculo thecæ affigitur, ita ut lamina circa eam tanquam cardinem moveri queat.
s. Cochlea altera, qua lamina pro rata altitudine venæ ſublata aut depreſſa, torquendo firmatur (*feſt geſchraubt wird*).
v. Collum unci, quod ad ferrum phlebotomum inclinatum eſt (Ic. XIX. *v*.)
u. Uncus ipſe, qui proxime ferramento accedit, ac venæ imponitur.
x. Oſtendit, quam alte phlebotomum vulnerat. Tantum enim de phlebotomo in carnem impellitur, quantum unco antecedit. Quo magis ergo uncus retrahitur, eo altius ferrum vulnus infligit.

Icon XVIII.

Lamina adunca ſola.
r. Foramen, per quod tranſit cochlea *r*. iconis præcedentis.
t. Foramen oblongum.
v. & *u*. vid. in ic. XVII.

Icon XIX.

Laminæ iſtius dorſum, in quo curvatura colli clare perſpicitur.

Icon XX.

Uncus ejuſdem laminæ emendatus.
v. & *u*. vid. Ic. XVII.
y. Extremum unci, prout littera *S*. inflexum. Iſtud ad latus venæ poſitum, non modo eam non deprimit, ſed vacillanti quoque venæ adminiculo eſt.

Icon XXI.

Phlebotomum aliud correctum.
A Theca oblonga, & quadrangularis.
a. Latus anticum, in cujus foramine longo ferrum ſurſum deorſumque movetur. Conf. fig. 33.
B. Ferrum, canali ſingulari (Ic.XXII.) inſertum atque firmatum.
C. Canalis, qui ita cum theca conjunctus eſt, ut tanquam rota circa axin moveri poſſit. Vid. ic. XXII. & XXIV. *I*. ut & XXVI. *I*. quæ omnia ex ſequentibus pateſcunt.
D. Elaſtrum magnum, & quidem jam tenſum, quod laxatum figuram litteræ V. habet.
d. Locus, ubi elaſtrum clavo, qui hic obtectus eſt, thecæ jungitur. Videſis ic. XXIV. *d*.
E. Extremum elaſtri recurvum (Vid.explic.ic.XIII.*E*.)
F. Elaſtrum tenue, quale in ic.XII. *F*, ſed inverſa directione.
L. *n*. *n*. Furcula, ope cochleæ *m*. thecæ annexa.
n. *n*. Crura ejus paululum divaricata, & ſurſum reflexa, quibus vena tenetur.
N. Cochlea longa, quæ per oram ſuperiorem & inferiorem thecæ prope à latere tranſit, cujus ope furcula deorſum agitur.
* Crena acute angulata. Conf.explic.ic.I.*B*.in fine.

Icon XXII.

Canalis ille ſingularis iconis XXI. *C*. intus foramine quadrangulari ſecundum longitudinem pervius.
I. Axiculus cavus, canali fere medio ad angulum rectum appoſitus, cui cochlea cava receptrix (*eine Schrauben-Mutter*) ineſt.

Icon XXIII.

Lamina antica ic. XXI. *a*. graphice delineata, in qua foramen propius

ad latus alterum inciſum eſt, ut in latere altero *a* cochlea longæ *N.* iconis XXI. ſpatium ſuperſit.

Icon XXIV.

Phlebotomum elaſticum, quod jam in icone XXI. vidimus, inverſum.

A. Thecæ lamina lateralis.

B. Ferrum, laxato elaſtro, demiſſum. Quantum de acie infra furculam linea horizontali conſpicimus, tantum cuti venæque impellitur.

C. Foramen longum, in quo elaſtri extremitas *E.* ſurſum deorſumque movetur.

d. Clavus retuſus (*umgenietet*) elaſtri magni icon XXI. *D. d.*

I. Axiculus canalis ic.XXI. *C.* & ic.XXII. *I.* in hac lamina laterali thecæ, non nihil retuſus (*vernietet, umgeſchlagen*) ita tamen, ut libere torqueri poſſit.

L. m. n. Vid. ic.XXI.

Vectis verſatilis ſe habet, ut in icone XIII.

Icon XXV.

Graphis ſive ichnographia furculæ iconis XXI.

m. Foramen pro cochlea, quæ illam cum theca conjungit.

n. n. Crura paululum divaricata.

o. Pars tranſverſa furculæ, qua crura conjunguntur.

* Foramen, cui inſiſtit cochleæ longæ extremum.

Icon XXVI.

Phlebotomum ejuſmodi, quod, quantum fieri potuit, emendavimus.

A. Theca, quæ longitudine ſeſqui pollicem & latitudine 9. lineas æquat.

d. Clavus elaſtri magni retuſus, qualis in icone XXIV. *d.*

E. Uncus elaſtri magni. Vid. XIII. *E.*

G. Laminulæ validæ ſibi parallelæ (vid. icon. XIII. *G*,) quæ à baſi duas treſve & ab ora antica quatuor lineas diſtant.

H. h. K. Vectis verſatilis, qui XI. lineas circiter longus eſt.

h. Hic loci tenue elaſtrum *i* vecti ſuffixum eſt.

K. Caput vectis, utpote quod ita fabricandum curavimus, ut laminulæ illæ *G.* eo magis ad baſin demitti poſſent.

i. Elaſtrum tenue vecti ad *h.* ſuffixum, quod ad *i.* thecæ obſiſtit.

I. Cochlea, quæ intorquetur in axiculum cavum, qualis conſpicitur in ic. XXIV. *I.* & XXII. *I*, quaque ferrum *B.* in canali *C.* iconis XXI. obſirmatur.

L. Furcula, cujus crura ad formam litteræ S. recurva, lineam diſtant.

n. n. Baſes ſive plantæ crurum proſtantes.

Icon XXVII.

Furcula illa ſola.

n. Plantæ crurum, quæ lineam fere infra laminam *L.* ſive corpus furculæ eminent, prout ex graphide 27. apparet.

** Crurum extrema, ad formam ſemicirculi exſecta adeo, ne cutem ſuper venam tendant, neque venam deprimendo obſcurent

27.

Graphis furculæ præcedentis à latere, ex qua crurum curvatura pateſcit.

Icon XXVIII.

Phlebotomum ſive baliſterium, ut vocatur, *Danielis Majoris*,, cujus beneficio quis citra requiſitum chirurgi auxilium ſibi ipſi l. alteri facillimo negotio & minori periculo, (ſi credere fas eſt), venam ſecare poſſit.

A.,, Nor-

A. „ Normam ex argento , ferro l. ære factam denotat , in alterutro „ extremo aliquouſque ſinuatam pro trajectu ferramenti ſubtilis, acu„ ti, moram ibidem invenientis, ne, facta diſploſione, altius, quam „ par eſt, per cutem eat;

B. „ Vero pinnam chalybeam tenſilem denotat, chorda *F.* unco litteræ „ *C.* firmatam, & diſſecandam forcipe, ubi tempus ſit, ut ferramen„ tum venam tundat".

E. Inciſura, quam ſinum vocat, venæ imponenda, per quam ferro vena percutitur.

D. Ferramentum ſubtile acutum, pinnæ ſive elaſtro infixum.

G. Annulus pinnæ inhærens, cui chorda ſive filum innectitur. Confer. §.23.

Icon XXIX.

Scalpellum incurvum, plicatile, ad venam ſecandam adaptatum.

A. Lamina, acuendo ſinuata (*hohl auſgeſchliffen*) uti novacula.

a. Acumen latum; ſubrotundum & pertenue.

B. Cauda ſive lenticula, ut vocant Galli, laminæ, quæ retinet laminam in manubrio erectam.

C. Manubrium ex duobus laminis de chelonio conſtructum.

D. Clavi, in parvis umbonibus (i. e. laminulis rotundis, cavis) retuſi, quibus laminæ manubrii inter ſe, una cum lamina ferri conjunguntur.

Icon XXX.

Scala geometrica ſecundum menſuram Pariſienſem adornata, juxta quam nova inſtrumenta fabrefacta ſunt.

FINIS.

CLIV.

DIETERICI

SPROEGEL,

HALBERSTADIENSIS.

OBSERVATIONES

QUÆDAM SELECTIORES.

Helmſtad. Octobr. 1720.

§. I.

TOtius machinæ humanæ effectus producuntur ab entibus eandem conſtituentibus & communicantibus externis, utriſque leges æternas naturæ inditas continentibus, ex quibus actiones & paſſiones conſequantur. Cum vero totius globi terraquei objecta obſervabilia ſint vel ſolida, vel fluida, omnes quoque obſervabiles niſus & motus corporis noſtri dependent à legibus æternis ſolidorum & fluidorum, continente ſolido, contento fluidiformi, illo movente, hoc moto. Si jam leges naturales legitime actu & potentia exercentur, producitur perfecti corporis, in circumſtantiis à Directore univerſi intentatis, poſiti effectus, ſeu ſanitas, finis noſtri Creatoris. Uti jam præcipuum vitæ & ſanitatis momentum in circulatione bene procedente verſatur; ſic etiam ex hujus depravatione origo mortis & morborum deducenda venit. Nihil in corpore prope quietum eſt, ſingula aut movent aut moventur, pro quorumlibet tamen modulo.

§. II. Hinc plurimorum morborum & in ſpecie omnis generis tumorum foecundiſſima mater ſunt obſtructiones; culpa vel in vias cum ſuo motore, vel in contenta redundante: quando ex mobili fit στάσιμον, ut motu progreſſivo vitiato, itus & reditus liber impediatur, & accumulatio fiat partialis liquidorum. Obſtructio vero non ſemper intelligenda totalis ſed etiam partialis; nec eſſentialis æque quam per conſenſum quoque; unde & vitia inde evenientia obſtructionis nomine ſæpe venire ſolent medicis: nec in vaſis majoribus ſanguiferis, ſed in vaſculis minimis capillamentoſis ſeu poris, ut & aliis ductibus excretoriis eveniens; eaque poſitiva & privativa. Id quod per mechanicam ſatis eſt perſpicuum.

§. III. Eſt unicuique parti ſua dimenſio ratione ponderis menſuræ & proportionis, quæ ſi ultra datas lineas p. n. inæqualiter augeatur, tumere dicuntur partes. Ubicunque proinde obſtructio, ibi humorum appellentium collectio, conſequenter tumor producitur: major vel minor; externus vel internus; calidus inflammatorius, vel frigidus ſeroſus; dolorificus vel indolens: ut alias diſtinctiones taceam. Maxima tumorum latitudo eſt, non ſolum, quod pro diverſitate ſubjecti & materiæ ſubſiſtentis varia conditione, varient: ſed etiam ratione morbi decurſus & curationis diverſimode tractandi veniant. Sic & non omnes tumores ut abſolute tales curandi ſunt; quod herniarum proprie dictarum aliorumque exemplo clarum fit.

§. IV. Quandocunque jam ſanguis, quacunque de cauſa, in exiliſſimis vaſorum ramificationibus progreſſum debitum amittit & στάσει hæret; ſubſequitur neceſſario ob continuum humorum appulſum ſanguinis congeſtio, ſeu partis major vel minor inflammatio. Στάσις hæc quo ſincerior, eo exquiſitior contingit inflammatio, & quo magis à ſingeriori ſanguinis temperie abit congeſtio, eo plus inflammationis genium temerat, ejuſque decurſum & ſymptomata variat.

§. V. Teſtantur de præſentia, nec non gradu inflammationis, magis vel minus exquiſito, calor & æſtus certo ſpatio & loco definitus; ſenſus

ar-

ardoris, & dolor lancinans plerumque pulſatili junctus; rubor flammeus, accumulatum ſanguinem notans; & ex fibrillis & vaſculis diſtentis tumor. Quæ omnia in partibus externis conſpicua ſenſus feriunt, in internis minus, artificioſe magis eruenda, cujuſque enim partis actio læſa morbum determinat.

§. VI. Si mitiora hæc ratione gradus & peripheriæ exiſtant, leviorem quoque remoram fluidis poſitam eſſe arguunt. Unde non raro ſpontaneo naturæ robore, vel uno dato diaphoretico, omnia decreſcunt, & paucis diebus plenarie reſolutione diſcuſſoria obtenta evaneſcunt: reſtituto libero maſſa ſanguineæ circulo.

§. VII. Sin vero vehementius obſtaculum exiſtat, graviorem ſanguinis ςάσιν collectionem partialiter ſubſiſtentem producens, ſymptomata omnia increſcant, & dolor pulſatorius exaſperetur, etſi terminatio diſcuſſoria obtineri haud poſſit, inflammatio ſequitur apoſtematodes, in abſceſſum tendens ordinarie. Ubicumque enim ſanguis extra ſua vaſa majora & progreſſum detentus, localiter ſubſiſtit, ex propria mixti conſtitutione nihil aliud ſimpliciter producitur; quam ut primo coaguletur, & ad motum iners reddatur; deinde ſucceſſive in putredinem ruat; unde ſphacelus preſſo pede ſequens deſtruit partem. Niſi tertio, concurrente calore nativo & vegeto vividi ſanguinis motu circulatorio, partem ςάσει abſeſſam circum circa fovente & penetrante, in pus ſpiſſius vel liquidius, pro miſcelæ ſtagnantis humoris proportione, tranſmutetur. Appulſus etenim & impulſus vividi ſanguinis facit pus. Reſolutio putredinoſa deficientis caloris vitalis effectus, pus vero concurrentis & foventis ejuſdem productum eſt. Hinc contraria ſibi ſunt νέκρωσις & pus.

§. VIII. Præmiſſis jam iis, quæ ad theoriam inflammationis ſuppuratoriæ ſpectant, ulterius de curandi methodo quædam notabo. Prima & generalis inflammationis curandæ eſt intentio; ut ſanguinis ςάσις expediatur, & in motum ordinatum redigatur, quod, cum in inflammationibus ſuppuratoriis diſcuſſione rarius obtineri poſſit; non tam ſuppurationis promotione, & abſceſſus maturatione, quam ejuſdem matura curatione, ne partes fluidæ & ſolidæ intimius deſtruantur, ſed pars in integrum, quo citius eo melius reſtituatur, intentandum unice.

§. IX. Medico tuta brevis & jucunda curatio ubique cordi eſt habenda, ſemper obſervanda. Suſcipit ſæpe natura ſanguinis orgaſmo coacta, motus tales & ſeceſſiones, non tamen ſemper, operi bene cœpto ulterius perficiendo par eſt, nec ſola ſibi ſufficit, ſed & hic ut in aliis morbis, a docta arte expoſcit ſuppetias. Quibus deſtituta, vel activa, ob partes continentes obſtantes; vel paſſiva, ob defectum roboris vitalis ſuccumbens; morbos producet ſæpiſſime incurabiles, & mortem ipſam agnoſcit victorem.

§. X. Ultra vulgus chirurgorum ſapere decet rationalem medicum, & pari modo, in inflammationibus ſuppurationibus & ipſis abſceſſibus non ſimpliciter ſuppuratio promovenda, qua ſcilicet abſceſſus amplificantur, & inflammationes fomentantur, nec vulgaria abſceſſuum ſigna exſpectanda veniunt: ſed inflammationes ſuppurantes, & abſceſſus crudi dicti, cum patentes tum latentes & acceſſum admittentes, profunda & ſatis ampla inciſione quo maturius eo melius aperiri poſſunt: ut humoribus ſtagnantibus detur exitus, ne fibris in liquamen reſolutis, nimium partes patiantur detrimentum, & debitus reſtituatur naturæ circulus. Sympto-

ma

ma inflammationem concomitans præcipuum eſt dolorifica perceptio febrim & convulſiones aliaque non raro producens, eademque ſimul per dicta tolluntur; quæ medici internis curare fruſtra intendunt, cauſa quippe ſi non aucta, tamen reſtante; unde & analogia edocti præſente febri & dolore definito punctorio maxime, inflammationem ſeu abſceſſum latere feliciter arguunt. Non raro enim citius, quam expectata maturatio, apoſtematis elevatio & prominentia ſe prodant; pus contentum acre redditum, activum & auctum vaſa proxima comprimit, fibrillas in ſpaſmos & criſpaturas citat; eoque modo στάσιν majorem imo graviſſimam gangrænoſam ſæpe efficit, nerveas fibrillas vellicando & irritando, convulſiones producit; nec non interiora verſus proſerpendo ſub muſculis & membranis partis deſtructionem, cavitates, cariem, fiſtulas immedicabiles, mortemque ipſam cauſatur.

§. XI. Ex dictis ſatis patere poterit, per maturam abſceſſum inciſionem, plurimis anteverti malis alias ſubſecuturis, ſimulque apparet, vaſorum nondum ruptorum ſtatum inflammati loci, eſſe quidem violentum & p. n. haud tamen incurabilem; ut in vulgari medicorum theoria, inflammatum locum, in pure macerando, totum deſtruendum, quaſi ſupponitur. Sublata enim reſiſtentia actus congeſtorius tollitur & partes relaxata ſubſident naturaliter, adeoque ſuppuratio non dependet ab inflammatione ut inflammatione, ſed ab læſa unitate vaſculorum; quæ ſi præcaveatur, affectarum partium non fit ſuppuratio, niſi quoad vulnus. Unde & medici rectius mederi his, & ægrum morbi ſævitiei alias relictum, defendere diſcunt, ad alia pro re nata applicanda. Nec non tutam exiſtere, & brevem reſtituendi methodum liquet, ubique in medico ſumme laudabilem. Jucundum illud forte objici poſſet, equidem cuique perito notum eſt, illud in chirurgia, non ita accurate deſiderari poſſe, cum hæc indicatio a tuto & cito in morbis igne & ferro tentandis, merito dirigatur. Præter hæc dubium ſane eſt, utrum ne, jucundius omnibus dicendum ſit, ſi brevius æger a malo liberatur, cum cito & tuto id fiat; adeoque omnes tres tam nobiles medici partes per hunc proceſſum obtineri, demonſtratur.

§. XII. Ulterius a pleriſque chirurgiæ ſcriptoribus præſcriptum legitur, contrarium ſane ſententiæ fulmen. Omnem ſcilicet præmaturam inflmmationum ſuppurantium apertionem ſummopere fugiendam; totumque puris oceanum & majorem partis deſtructionem exſpectandam eſſe; citius enim & maturius quam abſceſſus maturati manifeſtiſſima ſigna appareant, ita ut oculis erupturum pus uſurpari poſſit, factam apertionem abſceſſus, ſequi inflammationem majorem, imo graviſſimam; nec non membrorum immobilitatem; & fiſtulas inde peſſimas produci. Peſſima certe phænomena! quæ juvenem medicum, facile a recta & optima procedendi methodo arcere valerent. Sed nullo hæc fundamento nituntur, irriti, potius ſpeculationibus & obſervationis incertitudine fulciras fallacia commiſſa, cauſæ non ut cauſæ, ſicque effectu accidentali vel medentis culpa, vel mali rebellioris conditione, pro ordinario accepto. Idque tanto probabilius aſſero, quod hactenus immaturos abſceſſus incidere quaſi religioſum fuerit, unde per ſe patet, experientiam comparari haud potuiſſe, ut enim ignoti nulla cupido, ſic & intentati nulla datur cognitio & experientia.

§. XIII. Rationi experientiæ junctæ id minime contrariatur. Idem vero om-

omnes indicationes, & circumſtantiæ ex ſupra repetendis ſuadent, quod & variis obſervationibus confirmatum habeo. Potiſſima inter alia movebitur objectio, quod videlicet ex partis jam dum læſæ inciſione, major ſubſecutura ſit inflammatio, imo ut imperitis videtur gangrænoſa: cujus gratia non negligenda diſtinctio, inter inciſionem in parte ſana, & parte jam dum obſtructione & tenſione affecta factam. Ibi quædam contingit ςάσις; hic vero, cum ſanguis cum moleculis inflammantibus in minutiſſimis vaſculis ſubſiſtens, eaſque diſtendens educatur, & pus tendens circumjectos poros comprimens & vellicans, ſicque obſtructionem & convulſiones cauſans eliminetur, laxioribus & pacatioribus omnibus redditis minime increſcere inflammationem ſed imminui, cauſis quippe moderatis, eſt neceſſe. Fiſtulas quod attinet, præmatura inciſione produci haud eſt probabile, cum eadem optima fiſtularum præſervatio ſit & curatio. Immobilitas denique membrorum, inflammationem ſuppuratam facilius ſequitur ſibi relictam, quam recta Ἐγχειρέσει apertam: cum eadem h. l. vel a muſculi deſtructione vel tendinis corruptione, ob pus concluſum partes erodens, dependeat; muſculus vero ſuppuratione deſtructus non poteſt movere, diſcontinuatus vero poteſt.

§. XIV. Expoſitis jam rationibus alterum medicinæ fulcrum experientiam jungere eſt animus, obſervationibus crudorum abſceſſuum apertionem plurima bona non mala attuliſſe, demoſtraturus. Ita inflammatione, ſi in locis nervoſis & membranoſis formentur, non raro efferas ſatis convulſiones producunt; & pariter ac in medicina in morbis inflammatoriis, defixis in parte acrioribus humoribus diſtendentibus fibrillas, ſæpe lethales eveniunt; quod exemplo phrenitis, paraphrenitis, nephritis, & variolarum notum eſt.

§. XV. Talem inflammationem ſuppurantem cervicis, profundam & amplam in puero ſex annorum cum convulſionibus vehementioribus, calore continuo febrili maximo conjuncto, valde ægrum affligente; non exſpectabili maturatione, mediante inciſione feliciter curavi, abſque ullis relictis ſymptomatibus. Apertione vero facta ſanguis & pacula materia ſequebatur, convulſiones vero & febris abſque aliis medicamentis ceſſabant. Similem caſum novi in virgine generoſa adulta, convulſiones inde uterinas patiente, quæ convulſionibus preſiſtentibus & increſcentibus, per inciſionem curata eſt feliciſſime; remittente inflammatione febri & convulſionibus. Exinde inflammationes & convulſiones non tam intendi per maturam inciſionem ſed longe optime & breviſſime ſedari manifeſto evincitur. Referri etiam hic poteſt paronychia, maturis inciſionibus curata, de quibus inferius plura.

§. XVI. Eadem tempeſtivæ aperturæ utilitas & neceſſitas eſt in inflammationibus & abſceſſibus maxime profundioribus ſeu occultis vulgo dictis; qui non ut alii oculis patent, nec ordinaria inflammationis & abſceſſus ſigna habent ſenſibilia, ſed judicio exquiſito medici, ex prægreſſis, ut dolore, febri præſente &c. deprehenduntur & illuſtrantur, artificioſe magis eruenda. Hujus generis inflammationem in abſceſſum abeuntem, notavi in nauta pletorico, ſub muſculis brachii latentem, cum febre magna & ardore, nullis ordinariis puris ſignis præſentibus, excepta aliqua ad extra inflammatione. Quare a medico & chirurgis pus adeſſe negabatur, illo febrim ſymptomaticam tollere, his fomentationibus inflammationem diſcutere laborantibus. Perpenſis hinc accuratius circumſtantiis, pars inci-

ciſione profunda aperiebatur, qua peracta, pus erumpebat & ſanguis copioſus; & febris cum inflammatione & dolore optime cedebat, antea incurabilis, æger vero brevi reſtituebatur a vulnere.

§. XVII. Vir 50. ann. nobilis laborabat febricula continuante, & querebatur de dolore pectoris lateris dextri obtuſo, nullo tumore, rubore &c. niſi colore incarnato conſpicuo: partibus his æqualiter abſque fluctuatione extenſis, abſceſſus a medicis negatus eſt. Accuratius vero inquirenti, durities unius loci ſiſtebatur; qua inciſione aperta, materia cruenta purulenta mixta erupit, cum ſingulari adſtantium ſtupore. Poſtea vero cavitatibus ibidem quibuſdam deprehenſis & apertis copioſius pus ſucceſſit, & æger decenter obſervatus feliciter a malo curatus eſt: apoſtema hoc latebat ſub muſculo pectorali, & intercoſtalibus, pleuræ motu conſpicuo. Quid quæſo & quanta tanti abſceſſus maturatio fuiſſent exſpectanda? quis ne intelligit? citius pus acre interiora verſus agendo pleuram eroſiſſe, ſicque cum ſummo vitæ periculo ſe in thoracis cavitatem exoneraſſe, & ſi non vitæ ſanitatis tamen ſummo detrimento; tantum vero utilitatis inciſio præſtare poteſt. Eundem caſum fere occultiorem in latere ſiniſtro pectoris, apertum & bene curatum obſervavi.

§. XVIII. Caſum haud diſſimilem, B. meus Parens M. D. haud ita pridem communicavit; ubi morbus vagus in inflammationem ſuppurantem ſolutus eſt. Incepit dolore vago pectoris & lumborum, poſtea tandem ſiniſtrum lumborum latus dolore nephritico ſimili notavit cum aliquo rubore. Conſilio medici dolenti loco cataplaſma applicatum eſt, dolore increſcente poſt paucos dies inciſione muſculos penetrante eſt apertus, magna prodeunte puris copia. Sedem apoſtematis aliam haud aſſignare licet, quam inter muſculos & ipſum peritonæum. Ex quibus iterum incidendi dignitas, legitima directa, elucet; maturatione enim exſpectata, certo certius pure in cavitatem abdominis effuſo æger occubuiſſet.

§. XIX. Inciſionis rite applicatæ exemplis viſis: neglectæ jam fructus exponam. Ruſticus poſt gravem morbum, abſceſſum ſub muſculis glutæis, per annum neglectum, pro arthritico dolore habitum, gerebat. Ex quo, pure non ad extra ob muſculorum, & membranarum reſiſtentiam determinato, ſed ad interiora progrediendo, fiſtulam ani reportaverat. Operatione facta, plurimas totius lumbi latebras calloſas, ut & cariem oſſis iſchii & fœmoris profundam oculis ſiſtebat: obſervato rite vulnere, fiſtula ani facile curabatur. Reliquæ vero latebræ ob ſubjectam cariem, enormius oſſibus inſculptam minuſque ſeparabilem, coaleſcere recuſabant; quare viribus & victu neceſſario deficientibus, dimidio anno præterlapſo ſuccubuit. Miles ex abſceſſu pectoris neglecto minus aperto, fiſtulam reportaverat cum carie coſtæ ad pleuram uſque. Curabatur tamen poſt octo menſes a malo pertinaciſſimo integerrime, poſt aliquot perpeſſas inciſiones: integumenta enim cum muſculis tota erant calloſa, unde rurſus variæ cavitates ortæ fuerant.

§. XX. Simile exemplum relatum habeo a Dn. Eggebeck operatore Hamburgenſi celeberrimo; ubi ex abſceſſu femoris neglecto, totum femur fiſtuloſis ductibus affectum, & totum fere os circumcirca carie notatum deprehendit. Curationem tamen tanti mali per plurimas femoris ad os uſque factas inciſiones, feliciſſime obtinuit, pro ſolita ejus in medendo dexteritate: ſpontaneo naturæ robore & motu circulatorio, ca-

rie ſecedente, vulnera ſolis linteis carptis replendo. Hæc probant naturæ vigore præſente, & mali cauſa ablata, facilius obtineri cariei ſeparationem, illo vero deficiente ægerrime, nec per mille etiam ſine ratione ſæpe applicata medicamenta, ab arte promoveri. Cauſtica vero ad cariem tollendam & inde producta adhibere; plane incongruum judico.

§. XXI. Jam dicta ſpecialius paulo, bubonibus tum venereis tum peſtilentialibus illuſtrabo. In utriſque præſens eſt inflammatio, cauſaliter obſtructio: quarum alter ab humoribus fermento venereo infectis, in glandulis ſubſiſtentibus cauſatur; alter a naturæ virtute partes putridas eliminatura, producitur, glandulis ob minima vaſa copioſe contenta & a calidi fonte diſtantiam, facilius decubitum admittentibus. Uti jam reſolutio diſcuſſoria, harum inflammationum nunquam exoptanda, ſed omni potius modo præpedienda; ita minime ſuppuratio vel plenaria maturatio expectanda eſt, ut omnes quidem intendunt autores. Sed potiori jure bubones tam venerei, quam peſtilentiales, primo inflammationis initio matura inciſione aperiendi & glandulæ deſtruendæ veniunt; quo major in debilitata parte fiat depoſitio, quod idem a recta via alienum minime putandum eſt.

§. XXII. In bubonum curatione non tam ipſe tumor, quam materia contenta reſpicienda eſt, ne quantitate qualitate & motu ſuo noceat. Adeoque nec reſolvendi ſunt nec maturandi, utroque enim caſu, venenum ſuum communicando, maſſam ſanguineam inficiunt, & ex malo particulari, univerſale, vel graviſſimum vel lethale producunt. Monent hæc in tumoribus cacochymicis merito obſervanda; ſegregata heterogenea non eſſe retropellenda vel diſcutienda, ne partibus nobilioribus labes affricetur, exitus potius conciliandus. Ex quibus liquet forſan, quare in morbis exanthematicis, alvus laxa malum, & in variolis v. g. eruptis, non ſit purgandum; pleroſque enim præſentibus variolis purgatos, fatis ceſſiſſe, experientia loquitur. Unde & forte in variolis confluentibus, ſcarificationes non inepte adhiberentur. Longe itaque tutius & citius bubones ſanantur per maturam inciſionem, ſimulque plurimis metuendis mali antevertitur, & ipſe aliquando ſubſequens ſcirrhus, vel fiſtulæ præcaventur, nullo cum periculo.

§. XXIII. Propoſita methodo nonnullos bubonibus venereis laborantes, glandulis deſtructis, inflammatione remittente, ſuppuratione optima ſuccedente, brevi tempore feliciſſime reſtitui. Inter alia a nauta, qui bubonem dextri lateris cum inflammatione ſumma lata & profunda, abdominis & ſcroti parte ſimul occupata, durum fere ſcirrhoſum gerebat per tres menſes, conſultus, inciſionem ſuaſi, inciſione ſatis profunda ſic admiſſa adhibitis ſimul cataplaſmatibus, ſuppuratio copioſa ſucceſſit, ſicque quinque hebdomadum ſpatio conſolidationem obtinui. Alteri gonorrhœa virulenta laboranti eademque maturius ceſſante, ſuperveniebat bubo; quo inciſione aperto, gonorrhæa ut ante procedebat, ab utriſque vero feliciter reſtituebatur. Poſt octo hebdomades altero afflictus bubone, ſimiliter per inciſionem curatus eſt. Eſt hic notabilis gonorrhœæ & bubonum conſenſus, non niſi per nervos explicandus, & forte etiam ignota adhuc vaſa, quare illa adſtringenda minime venit. Ex applicatis in ſecta hernia cauſticis, puerum vidi utriuſque lateris bubones paſſum, altero majori per inciſionem curato, altero evaneſcente; ex quibus analogiam generatio-

tionis bubonum concipere licet. Ejuſmodi vero affectus inciſione matura haud curatos, plurimas malas ſequelas intuliſſe docet ratio & experientia. Sic ex neglectis bubonibus fiſtulas peſſimas ichore copioſo madentes vidi, pubem penetrantes & ad oſſa pubis pertingentes. In aliis luem veneream moleſtius curandam, ſecutam obſervavi.

§. XXIV. Addenda quædam reſtant de bubonibus peſtilentialibus incidendis. Cum criticus naturæ decubitus ordinarie ſit bubo peſtilentialis, ex undis ſanguinis protrudente natura heterogeneum: eadem in opere ſuo omni modo ſublevanda eſt a genuino ſui miniſtro, ne hoſtis robore victa ſuccumbat. Generalis hinc medici debet eſſe intentio, ut venenum peſtilentiale e corpore eliminetur per viam a natura monſtratam. Id quod hactenus omnis generis medicamentis, tota fere pharmacopœa perluſtrata & applicata: per ſuppurationis maturationem conſequi fruſtra intenderunt. Præ reliquis, ea adhuc legitimo rationis uſu adhibita videntur, quæ acrimonia & partium tenuitate fibrillas irritando, influxum humorum & decubitum majorem producere valuere, ſicque naturam ſtimulando anſam eliminandi venenum dedere: itidem vero indicationem non explent; quamvis enim decubitum citent, exitus tamen ut ſeparari heterogeneum poſſit e vitali ſphæra, haud conceditur. Clauſis quippe dimenſionibus ad ſuppurationem & ſpontaneam apertionem relictis, tum motu parietum ſpaſmodice compreſſorio, tum puris copia, pus maſſæ ſanguineæ communicatur. Unde febrim mortis cauſam ſuſtentari neceſſe eſt & ægrum jugulari.

§. XXV. Quod cum intentioni plane contrarietur omni modo evitandum, & auxiliis magis idoneis ſuccurrendum eſt. Quem in finem inciſio bubonum matura laudanda & omnibus præponenda venit. Per hanc quippe omnibus indicationibus ſatisfit; decubitus procuratur ob debilitatam magis partem, ſuppuratio magis promovetur, & exitus conceditur continuus, quæ omnia magnum neceſſario levamen afferunt; ſucceſſive natura opera ſua abſolvere & quiete amat, non impetuoſe una & ſemel: nec facit ſaltum, niſi mechaniſmo organico coacta, quare ſuppetiæ ferendæ. Paratur ſic egregii uſus fonticulus, quorſum pro lubitu omnia deponi in tantis rerum anguſtiis poſſint, per hæc fonticulorum uſus & in medicina neceſſitas egregie illuſtratur, unde & in peſte ulceribus afflictos præ reliquis a peſte liberos manſiſſe, obſervatum eſt. Cum enim in omni intemperie curanda, utile ſit & neceſſarium M. S. a partibus heterogeneis vinculo vitali inimicis, eamque violenter deſtruentibus liberare; & motus naturæ criticus in partem ignobiliorem ſic determinari queat & promoveri: excellentiſſimam inde medicinæ ex chirurgia illuſtrationem & dignitatem accedere quilibet judicare poterit. Per quam medendi rationem & id obtinemus, quod ſudorifera, ſacra in morbis acutis anchora, facta apertione tute propinari poſſint: quod in clauſis bubonibus, quia tum undis ſanguinis magis motis, & motu critico naturæ inverſo & præpedito, venenum ſeparatum rurſus iiſdem communicatur, non abſque maximo periculo & præſentanea noxa facere licet. Ex quibus etiam rationi liquet, inciſiones vel inflammatione adhuc abſente factas, peſtis curationem plurimum facilitare, plurimoſque ex mortis faucibus eripere poſſe, debilitata ſic parte & natura ad decubitum & eliminationem ſuſcipiendam magis invitatâ; quod ipſa experientia confirmat, adeo, ut inferre merito liceat, quo maturior fiat inciſio, eo faciliorem & certio-

tiorem peſtis curationem expectari poſſe. An vero ex analogia in reliquis acutis febribus, inprimis exantemathicis, ad heterogeneum e maſſa ſanguinea rejiciendum factæ inciſiones uſum afferre valeant; quanquam ex dictis haud obſcure ſuſpicari liceat, experientia deſtitutus, naturæ ſcrutatoribus artiſque promotoribus relinquo.

§. XXVI. Cum in curatione bubonis peſtilentis, peſtis curationem conſiſtere a pleriſque practicis obſervatum referatur, rationibus explicatis, certiſſimis licet fundamentis innitentibus, experientiam in Ephemerid. Acad. nat. curioſ. cent. VII. obſervat. LXIX. Anni MDCCXIX. a Fratre meo M. D. Hamburgenſi relatam adjungere placet. Teſtantur hæc non unica idem experientia vel altera conſtare, ſed centum & plures mortis faucibus eſſe ereptos, adeo ut nullus cui ante triduum præterlapſum febris aggredientis, inciſio applicata ſit, mortuus fuerit, quod ſi vero poſt triduum facta fuerat, non omnes evaſiſſe, moræ magis quam inciſioni inferendum, reliqua pluribus inde repeti poterunt. Ipſe vero mulierem per octo fere menſes gravidam bubonibus peſtilentialibus afflictam, inciſionibus maturis utriuſque lateris curatam obſervavi, & hinc feliciter peperiſſe & vixiſſe, ne alia nunc memorem.

§. XXVII. Quæ in ſuperioribus de inflammationibus allata ſunt, ex gangrænæ doctrina, gradus habita ratione, magis confirmantur. Quam tertiam jam ſpeciem inflammationum graviſſimam paucis evolvendam ſumo. Uti paſſim ſimplex & verus affectuum conceptus deſideratur, ita quoque gangrænæ notio apud pleroſque autores confuſa reperitur, aliis cum ipſo ſphacelo gangrænam confundentibus, aliis eandem pro incipiente ſphacelo accipientibus, alias detorſiones taceo. Cum autem diverſa nomina, diverſas etiam res denotare debeant, & gangrænæ ſigna ſphacelo deprehendantur contraria, rectius hinc pro ſummo inflammationis gradu cum Dn. D. I. A. Wedelio præceptore meo colendiſſimo, aliiſque præeuntibus, mihi accipitur, & Germanis *der heiſſe Brand* apte & vere vocatur, reliqua, prætereo de re ipſa magis ſollicitus. Eſt inflammatio, & oritur ex ςάσι ſanguinis graviſſima, & ſummo coloris gradu ab aliis morbis & ſuccedente ordinarie ſphacelo realiter diſtinguitur. Στάσις memorata & motus inteſtinus in gangræna producenda ſunt cauſæ ſociæ, una ſine altera iners eſt. Si tamen preſſius paulo inſiſtatur, & quæratur in quo conſiſtat cauſa immediata gangrænæ, ſtrictiori ſenſu & rectius motum inteſtinum quam ςάσιν ſiſterem; non enim prius adeſſe gangrænam putandum eſt, quam calor ſentiatur ſummus eſſentiale phænomenon, & quamvis adſit ςάσις, niſi motus inteſtinus contigeret major, nunquam gangræna oriretur. Adeoque ςάσις gangrænæ cauſa eſt proximior occaſionem præbens ſine qua non.

§. XXVIII. Tantus vero calor non ab attritu, ut volunt, motus progreſſivi ſanguinis efficitur. In generatione enim & incremento tumoris plus affluit, quam refluit, in ſtatu vero æqualis portio affluit ac refluit. Unde minor hic, major ibi contingit attritio: adeoque in principio calor deberet eſſe major, in ſtatu minor: ſed contrarium toto die docet experientia. Tumore quippe penitus efformato & in extenſione ſubſiſtente, calor major eſt quam in incremento, & in gangræna ob effluxum denegatum affluxus fere nullus eſt, adeoque nec attritus, calor tamen præſens eſt vehementiſſimus. Nec mechanica illa, quod per quatuor e. g. tubulos æqualis liquidi portio poſſit pelli, eodem temporis momento ac ante per ſex ejuſ-

dem

dem diametri effluebat, huc applicari poteſt. Requiritur enim potentia toties aucta, quoties diameter minor, & cum cylindro immediate & unice continuata: quod utrumque in machina noſtra non ſit. Sed ſanguis e corde propulſus omnibus arteriis communicatur, proinde proxima arteria repleta, reliquus qua data porta ruet, quod in toto & ramo partialiter affecto fit; quare portio tranſitus denegati per totum diſpertitur inſenſibilis; ergo etiam in parte non ſenſibilem majorem dat attritionem & calorem. Denique ſuppoſito non conceſſo; omnem ſanguinem per vaſa jam obſtructa alias circulantem, jam etiam per partes affectæ vicinas cogi, conſequens foret: in peripheria inflammationis calorem majorem exiſtere, quam in ipſa inflammatione, quia ibi motus progreſſivus maximus, hic fere nullus. Sed contrarium rurſus demonſtrat obſervatio. In centro inflammationis & maxime in gangræna calor major eſt & ſummus, in peripheria vero mitior & ſucceſſive plane naturalis. In ipſis vero inflammationis punctis motum progreſſivum auctum & ϛάσιν concipere, abſurdum videtur. Hæc ſatis declarare puto, calorem inflammationum & gangrænæ, non ab attritu motus progreſſivi dependere, ſed potius eundem ab attritu motus inteſtini, particularum vehementiſſime inter ſe agitatarum ſanguinis activioris produci: & pro harum particularum activitate & diverſa proportione, diverſos etiam caloris gradus & effectus ſeu morbi decurſus generari. Et præter hæc fluida attrita cum externis ſolidis non producunt calorem ſed temperant, quod in variis machinis conſpicitur, adeoque ulteriori demonſtratione non indiget.

§. XXIX. Explicata theoria curandi gangrænam generalem ponit indicationem; ϛάσιν nempe graviſſimam ocyus citius expediendam, ut decenti humorum circulo reſtituto motus inteſtinus deſtruens, impediatur: ne ſphacelus ſuccedat, vel ſtagnante acrimonia caries producatur.. Ad hæc obtinenda ſolent huc uſque adhiberi fotus & cataplaſmata, ex abſorbentibus reſolventibus aliiſque, irrito licet ut plurimum effectu. Optima inter hæc ſunt acida & ex ſpiritu vini parata, quæ fotu continuo & calide applicata, præ reliquis proſunt, minime tamen ſola ſufficiunt, nec circulum reſtituere norunt. Hinc palmam omnibus præcipiunt maturæ adhibitæ partis gangrænoſæ inciſiones, ita enim exitus ſtagnanti ſanguini conciliatur, ne in corruptionem abire poſſit, humores acres & copioſi fibrillas in ſpaſmos citantes & diſtendentes educuntur, & omnibus intentionibus commode ſatis fit. Non vero ſcarificationes differendæ ſunt, uſque dum hoſtili impetu partes deſtructæ jaceant, ſed ab initio & prompte vires infringere magnanimi & prudentis ducis eſt. Antequam ulterius procedam, repeto ſub gangræna a me comprehendi omnes inflammationes enormes cum calore & ardore ſummo: & non ſtricte eam ſolum, quæ incurata ſphacelum relinquit partium muſculoſarum. Obveniunt etiam caſus, ubi e. g. perioſtium gangrænoſe inflammatur & brevi tempore niſi fiat apertio, non ſphacelatis partibus tegentibus ſed ſubjectis, ſphacelus oſſis ſequitur: unde & medii quaſi ſunt, quos interdum caries interdum ſphacelus determinat, ſinguli tamen cum inflammatione & ardore ſummo; quos ob vehementiam decurſus & ſimilem curandi methodum hic inſerere placet.

§. XXX. Panaritium non ſolum extremitates digitorum, ſed & medietatem imo ipſum metacarpum occupat. Tale vidi in viro 50. ann. ſanguineo cholerici temperamenti, apud quem tertium medii digiti internodium prope metacarpum lateraliter occupaverat, & ſummis doloribus

ægrum

ægrum afficiebat. Variis vero fotibus & cataplaſmatibus adhibitis nihil efficiebatur, ſed doloribus ſpaſticis increſcentibus inflammatio etiam vehementiſſima totum brachium occupabat, cum febri continua lipothymiis vigiliis &c. Hinc fomentationibus & internis fruſtraneis, ſublividis partibus conſpicuis & ipſo ſphacelo inſtante, digiti metacarpus & carpus variis inciſionibus tentabantur, cruore effluente fumoſo & atro copioſo, cum incredibili ægri levamine. Quo facto applicatis hinc fomentationibus continuis ex ſpiritu vini, aceto, aqua tepida, pars e faucibus mortis eripiebatur, & copioſa ſuccedente ſuppuratione poſt aliquot hebdomades in integrum reſtituebatur, quod ſine inciſionibus nunquam fuiſſet obtentum. Quia vero inciſione longius protracta per ſeri acrioris ſtagnationem tendo erat abroſus, medii digiti aliqua remanebat immobilitas, incurvatio tamen non deerat.

XXXI. Simili loco hærens panaritium in puero 14. annorum cum ſummis per dies noctesque doloribus & ardore vehementi, vidi, ſymptomata per adhibitos fotus intendebantur. Quare ob ſphaceli metum inciſiones celebravi & copioſo effluente cruore ſpiſſo, ichore remixto, ægrum brevi a malo liberavi. Hortulanum ob paronychiam, ſeu inflammationem graviſſimam perioſtii, ex doloribus & ardore ſummo delirium paſſum, ſolis inciſionibus a ſymptomatibus liberatum & curatum ſcio. Fœminæ ex contuſione ulnæ gangræna oriebatur, eadem vero per hinc inde factas inciſiones & applicatos fotus curabatur. Ita in ſcorbuticis atroces ſæpe dolores perioſtii & partialiter fixi pungitivi oriuntur, qui niſi divertantur, una ſæpe hora vel die, vel cariem vel ſphacelum producunt, ſed inciſione impediri poſſunt. Vir primarius ex improviſo ſentiebat dolorem occipitis vehementem, remotis crinibus, aderat inflammatio magna inciſione propoſita & admiſſa, pus paucum prodibat, dolores ceſſabant &c. Os vero ſubjectum nigredine jam dum erat notatum, quamvis apertio quatuor horas poſt dolorem perceptum, fiebat, brevi tamen curabatur.

§. XXXII. Ex eadem vero neglecta & ſerius adhibita, plurima mala ortum trahunt, ita novi virum nobilem, qui ex acupunctura medii digiti mediæ phalangis dolorem, inflammationem & tandem gangrænam cum febri continua patiebatur, & rejecta omni inciſione ſphacelo ſuccedente periit. Deinde puellam vidi ex neglecta paronychia ſpacelum oſſium digitorum paſſam. Quæ exemtis duabus phalangibus ultimis, ſuccedente callo reſtituebatur. Puerum vero cariem inde reportaſſe cum tendinibus deſtructis & fiſtulam incurabilem obſervavi, quare digitus amputatione tollebatur.

§. XXXIII. Sphacelus, plerumque gangrænæ vel neglectæ vel graviori ſuccedit, non raro tamen, licet eadem non præceſſerit ſiſtitur; ϛάσιν ſanguinis plenariam ſemper ſupponit, non æque gangrænam, ſed etiam à defectu virium vitalium & motus atonia plenaria dependet. Ratio cauſalis ea eſt: quia omnes corporis partes, maxime ſanguis in corruptionem putridam ſunt proclives, & per perennem & indeſinentem ſanguinis motum progreſſivum proportionatum, conſervantur; ſic ϛάσει graviori contingente, & communicatione circuli vitalis denegata, ejuſdem partis mortem conſequi eſt neceſſe. Merito itaque talis effectus νεκρώσεως ſeu mortificationis nomine venit, quia pars conſortio vitali orbata eſt; quamdiu enim adhuc circulatio, tam diu vita adeſt, hac denegata, eadem perit. Unde facile patet paſſivum ſe gerere ſphacelum, activum vero ap-

pa-

parere, ſi ſalia diſſoluta acriora & cauſtica evadentia, in vicinis partibus ſpaſmodice conſtringendo & deſtruendo vaſcula, ſimilem στάσιν inferant, & partes circulo privent, quapropter ſphacelus ſerpens dicitur, non per ſe, ſed per accidens. Quod ut præcaveatur, pars emortua pluries in partem uſque ſanam ſcarificanda, quo ſero acriori rodenti concedatur exitus, & pars diligenter fovenda, ut citetur influxus ſanguinis. Adeſſe ſphacelum mortificationem partis deprehendimus: ſi tumor inflammatorius fiat flaccidus, pallidus, lividus, niger, frigidus, ſenſus & motus expers; quibus per ſe indigitatur, & à gangræna ob ſigna contraria egregie diſtinguitur. Si ſphacelo incipienti adhuc, prompte per ſcarificationes & fotus auxilium fertur, pars affecta aliquando conſervatur, citiſſime alias in ſphacelum perfectum abiens.

§. XXXIV. Quia pars ſphacelata plenarie vita privata eſt, non admittit reſtitutionem, ſed ſeparatio mortui à vitali fieri debet. Quæ ſi στάσις graviſſima ſit, ut ex contuſione vehementiori frequenter contingit, ita ut reſtitutio circuli ſperari haud poſſit, amputatione omnino eſt removenda, ne per obſtructionem continuatam pars ſincera trahatur. Quando autem ſphacelus in partibus mollibus ſubſiſtit, & labes magis partialis eſt, tantam vaſorum deperditionem conjunctam non habens, vel ab interna cauſa vel externa: ad hujus ſeparationem non cultro, nec ferro, nec cauſticis æque opus eſt, omnia ſtant poſt principia. Quippe pars emortua, niſu robore & appulſu ſanguinis circulantis unice & in accuratiſſimis corrupti & vivi terminis ſeparatur, unde & pus in marginibus peripheriæ producitur: natura vegetior abſque illis omnia poteſt, & contra labefactata deficiens & vacillans ab iiſdem nihil adjuvatur; quod exemplo ſphaceli ab interna cauſa liquet. Cauterium, mortuum mortuo addit. Cauſtica ſerum reddunt acrius, unde progreſſus ejus augetur, & ſæpiſſime male ceſſiſſe experientia docuit. Culter vero determinatas vivi & mortui fines haud agnoſcit; proinde ſingula ſeparationem unice à natura exſpectant, qua deficiente deficiunt.

§. XXXV. Sphacelus ab interna cauſa nempe debilitate & defectu ſpirituum nec non partium atonia plenaria, στάσις graviſſima fiente, peſſimus eſt, plerumque lethalis: interdum tamen curatur, proprio naturæ robore, parte mortua ſeparata. Amputationem vero hoc loco adhibere inconveniens eſt, cum malum in maſſa ſanguinea latitans non poſſit una amputari, fugienda potius eſt, quia fruſtranea per ſe, & doloribus & metu vires minuendo mortem accelerat. Si vero contrario plane modo natura internis confortetur, & fotibus ex aromaticis balſamicis ſpirituoſis &c. tono fibrillarum roborato, affluxus ſanguinis alliciatur & conſervetur, pars affecta diligenter & continuo fomentetur; ſi non curari, ſæpe tamen ad longum tempus conſervari poſſunt ipſa plane ſphacelata membra. Bene etiam notandum quod nec εὕρηκα illud chirurgorum, ſeu ſuppuratio obtenta, ſpem reſtitutionis certam promittat, ſed dubiam relinquat, optima licet præſente ſuppuratione æger tamen opinione citius moritur. Hinc lucem acquirit vulgatum illud in morbis acutis & præcipue malignis: pulſus bonus, urina bona, æger moritur, non alia forte de cauſa, quam quod νέκρωσις in corpore jam dum præſens ſit. Similia enim phænomena in ægris externe ſphacelo afflictis, & in veſica ſedem habente, obſervare licuit, cum adjuncta ſola de jactura virium, querela &c.

Ad dictorum comprobationem exempla quædam ſubjungere conſultum duxi.

§. XXXVI. Puerum ob ligaturas fortiores ſphacelo digiti annularis correptum, per factas ſcarificationes & adhibitas fomentationes, ſeparatione obtenta, curatum vidi. Alio tempore offerebatur infans duorum annorum, qui totum ſcrotum cum urethra, gangræna correptum exhibebat, ob urinæ ſuppreſſionem. Quia vero in tanta inflammatione ſuccurri haud poterat, cataplaſmate licet exhibito, altero mane, totum ſcrotum cum dimidio urethræ & ultra ſecundum longitudinem ſphacelo erat affectum. Hoc viſo ſtatim ſcarificationes egi, & ſolo adhibito cataplaſmate ſeparationem mortui ſpontaneam exſpectavi & obtinui, eoque modo inventis hinc in urethra duobus calculis albidis, mali fomite, & exemtis, infantem novo ſcroto inſtructum feliciſſime curavi; foramen per quod juxta pubem urina proſiliebat conſolidabatur, & totum penis latus reſtituebatur optime. Alium caſum novi in viro adulto cum deperditione per ſphacelum totius ſcroti, & parte ipſa ſiniſtri teſticuli, bene tamen reſtituto & ſano. Affectum quoque haud abſimilem ſe olim in Noſocomio Amſtelodamenſi notaſſe, retulit mihi Facultatis Medicæ h. t. Decanus ſpectabilis B. Meibomius, in viro quodam, qui ex lapſu in ſcrotum magnam contuſionem paſſus, totum illud gangrænatum & ſphacelatum exhibuit; factis vero ſcarificationibus & fotibus applicatis ſcrotum ſphacelatum ſeceſſiſſe nudis conſpicuis teſticulis, quos nova tunica indutos fuiſſe ſcroto non diſſimili & curationem optime peractam, memorat.

§. XXXVII. Vir. 60. ann. experiebatur ſphacelum pollicis pedis ſine inflammatione ſenſibili, ſed ſolo ſenſu obdormiendi & frigoris percepto, tumore aliquo œdematoſo obvio cum febri irregulari. Ex adhibitis ſcarificationibus & continuis fotibus ex ſpiritu vini, ſeparatio partis ſphacelatæ, albo conſpicuo circulo eveniebat; ſed optima præſente ſuppuratione, curata fere una labe, ex improviſo alia macula nigra effloreſcebat, itidem optime ſuppurans, ſeparationem cunctabatur. Tandem inter ſpem & metum ſuſpenſos eventus firmabat, cum die 21. poſt fatis abſque ulla lucta, cum pulſu bono, urina bona &c. cederet; quod docet ſuppurationi in his caſibus fidem adhibendam non eſſe: id quod in prognoſi bene obſervandum.

§. XXXVIII. Fida memorati Dn. Eggebeckii experientia & relatione probatum habeo. Virum 70. annor. ſphacelum infimi pedis ab interna cauſa paſſum, adhibitis ſcarificationibus & ex ſolo ſpiritu vini fomentationibus continuatis, conſervatum eſſe ultra dimidium annum. Sphacelo in tarſo ſubſiſtente, tanta ibidem acciderat ſeparatio, ut circumcirca nulla niſi per tendines reſtaret connexio, & pede moto aridorum oſſium colliſio exaudiretur. Huc uſque pluribus id teſtantibus conſervatus, novo mœrore confectus deceſſit. Ab hoc, exemplum haud alienum, me vidiſſe memini Berolini in paupere puella adulta, quam ultra quinque menſes pede infimo ad tarſum uſque toto ſphaceloſo, fomentis ex ſpiritu vini ſabina & ruta roborato, applicatis conſervatam ſcio: bono ordinarie præſente appetitu, inſignis conjuncta erat virium debilitas. Alia, capitis & abdominis quoad integumenta ſphacelati exempla, ſimiliter curata obſervavi, ſed prolixitatis cauſa prætermitto.

§. XXXIX. Pertractatis jam quantum pro meo ſcopo ſufficit obſtructionibus in vaſis ſanguiferis evenientibus: jam operæ pretium duco pauca delibare de obſtructione viæ ſeu ductus liquidum excretorium derivantis. Exempli loco

loco præ reliquis conſpicua frequens & omnibus phenomenis ſæpe ſtipata, arridet fiſtula lacrymalis dicta. Si quiſquam eſt affectus, qui varie chirurgorum ingenia exercuit, eorumque operam propemodum illuſit, eſt certe hæc ipſa fiſtula lacrymalis, cujus genuina idea & decens medendi ratio in pleriſque deſideratur, ab aliis confuſe adeo traditur, ut ſincerum conceptum, inde elicere, minime ſit integrum. Alios enim morbum hunc cum aliis ſimilibus diverſis tamen confudiſſe, alios pro ſimplici & vulgari fiſtula ſeu ulcere fiſtuloſo habuiſſe ſicque tractaſſe, ſcripta ipſorum teſtatum faciunt. Quæ ortum traxiſſe videntur ex ignorantia partium affectarum & minus diſtincta phænomenorum conſideratione. Habet quidem hic affectus ratione phænomenorum analogiam cum fiſtulis, theoria vero & curatione toto cœlo ab illis eſt diſtinctus.

§. XL. Non enim fiſtula lacrymalis in purulento, ut volunt, ulcere cauſaliter conſiſtit, ſed genuinam & immediatam ſui cauſam ſemper agnoſcit, in ductus naſalis obſtructione, à quacunque id demum cauſa contingat. Poſita quippe tali obſtructione, fiſtula præſto eſt: quod ut magis pateat, diſtinctio notanda inter fiſtulam lacrymalem incipientem ſeu recentem & inveteratam. Verum eſt dici ordinarie fiſtulam lacrymalem non prius quam pure ſcatentem, ſed male, confundunt enim hi ſymptomata cum idea morbi. Humores ſtagnantes in corpore varie degenerant & acredinem contrahunt, quod & hoc loco erit admittendum: ubi fluidum lacrymale ab exitu retentum, ſicque fibrillas parietum ſacci erodendo pus producit; & præterea ipſum fluidum lacrymale ab exitu retentum, ſicque fibrillas parietum ſacci erodendo pus producit; & præterea ipſum fluidum lacrymale, ſola στάσει conſiſtentiam puris aſſumit, quod in oculis ſanis religatis & ductu lacrymali compreſſo ad oculum deprehendi poteſt. Et nemo fiſtulam lacrymalem rite concipere ſibi poterit, ſi bene aperto ductu lacrymali liquida omnia excernantur infra per nares, quæ proinde ſuperiora verſus non regurgitabunt, quod tamen eſſentiale ejuſdem eſt phœnomenon. Pus itaque nec caries unquam hic producet fiſtulam, ſi modo non adſit obſtructio, & deſcenſus impediatur.

§. XLI. Sic nova Anelli methodus injiciendi per puncta lacrymalia, aliquoties de die adhibita, puris quidem acrimoniam præcavere, & parietum ſacci ulteriorem eroſionem imminuere poteſt, quia ſæpius repurgat, ſicque fiſtulam benignam conſervare. Aſt veram hujus fiſtulæ ideam & injectionis naturam penſitanti; obſtructionem inde tolli plane & curam perfectam obtineri, ſibi perſuadere, erit difficillimum. Concederem quidem præſervandi gratia, nec non in incipienti & recenti malo, ſimplici forte pituitæ & leviore remora in viis lacrymalibus reſtitante, locum habere poſſe, cum vero plerumque incipientes hæ fiſtulæ, vel non animadvertantur vel negligantur ab ægris & ipſis non raro medicis, ordinarie erit fruſtranea: quia ſufficientem impetum ad obſtructionem inveteratam & coalitionem parietum ſæpius conjunctam removendam, injectio haud præſtare poteſt. Stylus vero per punctum lacrymale laborioſe & dolorifice in ſaccum protruſus, nequaquam optatum effectum largitur: quia ob exilitatem cum impetu adactus facile & varie incurvatur, tranſpreſſus vero nova & p. n. foramina ſæpe efformat, unde non raro fallacias in medendo commiſſas eſſe ſuſpicor; ſæpius vero tranſactus ſtylus nec idem foramen ſemper ferit, nec diametrum poteſt reddere majorem,

 adeo-

adeoque curam nec initio ſuccedentem, multo minus conſtantem efficit, quod rationi liquet, experientia confirmatur. Superiora probant etiam, abſurdam eſſe curandi methodum ex mala laudata theoria, ulceris ſuppurantis in fiſtula ortam, ulcus curare velle ut fiſtuloſum; inde fit, quod alii per cauſtica curaturi, ſaccum deſtruendo oculum lacrymantem relinquant: alii vero fiſtulæ fomitem corrigere, ſicque ulcus & calloſitatem per acria & ſuppurationem removere intendant; adeo ut in morbi idea decepti ulcus ſcorbuticum fiſtuloſum inciſione curatum, pro fiſtula lacrymali venditent.

§. XLII. Non ulcus, non caries, primario curari poſcunt; ſed liquidum ſtagnans derivandum, ne ϛάσει ſua lædat. Duplici id poteſt procurari methodo: vel novam viam parando: vel naturalem canalem reſerando & in priſtinam dignitatem reſtituendo. Prior modus, in quo perforatio fit oſſis unguis cum ſacco lacrymali, modo ſuperius, inferius, & novus canalis ſtylis plumbeis firmatur, huc uſque fuit uſitatus, utrumque bono cum ſucceſſu factum vidi. Quia vero duriorem paulo, & cura conſtanti exſpectanda laborioſam valde eſſe obſervavi, faciliorem methodum circumſpiciens de via naturali obſtructa ſufficienter reſeranda cogitavi. Quod & perpenſis circumſtantiis exoptato eventu haud cariturum judicavi; occaſione vero data, eandem in nauta tentare non deſtiti ſequentibus.

§. XLIII. Nauta laborabat per duos circiter annos fiſtula lacrymali ſiniſtri oculi, in cantho majori p. n. tumorem exhibens, quo preſſo regurgitabat per puncta lacrymalia, materia purulenta. Inciſione hinc tumoris lente facta, ſaccum detexi, & altero die fluido repletum ipſum ſaccum aperui: ulterius ſtylum ferreum in ſacci aperturam ſollicite intruſi, & ibidem inferiora verſus tornatili niſu pergens remoram valde renitentem tactu deprehendi, preſſione vero fortius paulo adhibita, eadem ſuperabatur ſtylo profundius per nares pergente. Hoc modo obſtructionem nunc ſublatam perſuaſus, ſyringa aquam ſimplicem tepidam injeci, quæ & per nares tranſibat; hinc ſtylum plumbeum fere rectilineum acus majoris craſſitiei, in canalem repoſui, poſtea vero diebus ſequentibus, ſtylum pennæ corvinæ minoris diametrum æquantem adhibui; & ſic ſemel de die vel etiam bis ſtylum extrahendo, injiciendo aliquoties per vulnus ad nares, & ſtylum rurſus imponendo, & relinquendo per 14. dies continuavi, abſque ullis aliis adhibitis remediis: vulnus vero externum ad conſolidationem uſque, ſolis carptis linteolis replendo, apertum ſervavi. Denique ad conſiſtentiam & firmitudinem parietum ſacci formandam, ſacharum Saturni cum viridi æris mixtum, per octiduum adhibui per vices. Quo facto ſtylum emiſi, per diem, & omne fluidum tranſire & defluere notavi, tranſitu vero continuante, conſolidationem permiſi expotato cum ſucceſſu. Sed cum fere vulnus eſſet conſolidatum, febri continua ex ira graviori correptus æger ſuccumbebat; per morbum bene ſe habente ductu naſali & oculo. Viſitare vero poſt mortem haud concedebatur.

§. XLIV. De fiſtula proinde lacrymali rite curanda, cum amico meo ſermone forte habito, idem de dicta methodo, meditationes ſuas fideliſſime aperuit. De eadem inſtituenda, brevi poſt in manus venit, *Traite des operations de Mr. Garengeot*, qui primus quod ſciam, litteris expreſſum id docuit, noſque in ſententia corroboravit. Eandem methodum, anelliana me-

methodo per tres ſeptimanas adhibita minime tamen juvante, nobis præſentibus à Dn. Dr. Heiſtero in maxime venerando quodam præſule reiteratam vidi, bono huc uſque cum ſucceſſu. Præter vero ante dicta, injectiones ex aquis mineralibus, eſſentiis & decoctis vulnerariis, ſpiritu vini, Aq. Calc. viv., factæ ſunt; ſtylus vero adhibitus eſt, modo ſolidus, modo cavus pro liquidi tranſitu, vulnus linimento digeſtivo & lapide infernali, apertum ſervandi gratia, interea curatum eſt, pro derivatione præſtanda interne purgantia, externe ſcarificationes ut & topica ſunt uſurpata. Sicque laborioſa & complicata Ἐγχειρέσει, decem præteriere hebdomades.

§. XLV. Quando vero obſtructiones in glandulis & his continuis ipſis exiliſſimis vaſculis lymphaticis contingunt, tumores enaſcuntur ſeroſi, frigidi dicti & chronici. Ejuſmodi tumores vel in poris & glandulis, à fluido collecto & diducente tanquam cauſa proxima continente, novis efformatis cavitatibus radicantur, ut in tumoribus œdematoſis cyſticis &c. vel in cavitatibus naturaliter præſentibus, humoribus appellentibus collectis, ut in cavitate abdominis ſcroti &c. hoſpitantur: ut alia non memorem. Pro diverſitate tamen temperamenti totius, & ſubjecti, nec non materiæ localiter ſtagnantis conditione, ratione quantitatis qualitatis & motus, ingens tumorum oritur diverſitas, quæ proinde non unimodum ſervat decurſum, & curationem diverſiſſimam expoſcit. Solent vero ejuſmodi ſtaſium ſeu tumorum fabri frequentiſſime eſſe acor, pituita, & atonia: quanquam quidem negari haud poſſit, externas injurias ut contuſiones, plurimum conferre, ab illis tamen frequentius oriri videas, exemplo ſcorbuticorum cachecticorum & paralyticorum.

§. XLVI. Ad dictorum illuſtrationem haud forte injucundum, ſpero, de herniis ſcrotalibus vulgo dictis quædam afferre, eo potiſſimum nomine, quod theoriam earum & curationem plerumque minus ſufficientem offenderim. Si uſum loquendi receptum reſpicio, herniæ vox improprie tumoribus teſtium & ſcroti propriis tribuitur, unde facilis eſt confuſio, non niſi à materiali diſcrimine deprehendenda. Etenim ſecundum genuinam pathologiæ rationem, hernia proprie dicta eſt prolapſus inteſtinorum & omenti, reliquæ vero ut ſarcocele hydrocele &c. proprie tumores notant, non niſi ἀκύρως herniæ dicendæ, fruſtra enim repoſitionem tentaveris. Hernia aquoſa per ſe abſque conjuncto hydrope, diſtincte conſiderata, ſedem in tunica vaginali ſeu proceſſu peritonæi agnoſcit, & producitur, quando ob obſtructos glandularum poros & ipſa vaſcula lymphatica læſa & in ſpecie rupta, humor aqueus p. n. colligitur. Occurrit in omni ætate, adultis & recens etiam natis infantibus. Dignoſcitur extenſione inſtar veſicæ unius ordinarie lateris ſcroti, preſſioni ut veſica aqua extenſa cedit, nec deprehenditur teſticulus, tumor vero eſt permanens, reliqua ſigna ab aliis memorata magis ſunt incerta, vel non univerſalia.

§. XLVII. In cura intentio eſt, liquorem collectum removere, & ejuſdem ſcaturigines deſtruere. Unde & duplex curatio ortum duxit, altera palliativa, altera perfecta & plenaria; illa aquam derivante: hæc ipſum fomitem corrigere intendit. In infantibus & pueris ordinarie & facilius, emiſſo liquore contento, fotibus calidis confortantibus & reſolventibus nec non emplaſtris applicatis per aliquot tempus, curatur: niſi quidem diutius duraverit malum, & teſtis ſimul vitiatus ſit. Idem vero in adultis non

non æque ſuccedit, nec punctio toties quoties opus, reiterari ſemper poteſt: multo minus abſque ulteriori noxa cum hac cura palliativa ſeneſcere queunt; ut erronee ſibi perſuadent. Experientia illi haud edocti videntur, quod liquidum contentum non raro, poſt ter quaterve repetitam punctionem, inprimis in ſcorbuticis, adeo purulentum fuſcum & ſpiſſum exiſtat, ut elici paracenteſi amplius vix poſſit; ſed ex punctione fruſtranea acerbi non nunquam ſequantur dolores. Cujus gratia & illud maxime notandum, quod in herniis aquoſis per annum & ultra durantibus, acrioris ſeri ſtagnatione & accubitu, teſticulum plerumque vitiari, putredine & corroſione affici, tumidum ſcirrhoſum & cartilaginoſum reddi; ſicque herniæ aquoſæ inveteratæ, carnoſam ordinarie, vel teſticulum affectum ſaltim jungi. Unde jam inſtructio neceſſaria petenda? & quid punctio proderit? hic inſtructione opus, at omnes deficiunt. Præter hæc ſcirrhoſitas non terminatur in teſticulo, ſed progreſſiva & cancroſa fere reddita glandulas proceſſus peritonæi inficit ſcirrhoſitate, quæ ſi annulum tranſcenderit, malo neglecto incurabili reddito de vita actum eſt, abſque periculo ante conſervanda.

§. XLVIII. Non itaque ſufficit cura palliativa ad conſervationem, nec applicari cum effectu ſemper poteſt; alia requiritur ſtabilior & perfecta. Ad hanc obtinendam ſetaceum per ſcortum ducere ſuadent, eoque modo glandularum & vaſculorum læſorum ſuppurationem producere. Incertam vero eſſe methodum nec ſufficere, non illud ſolum punctum, per quod ſetaceum tranſit ſolum affectum; ſed totum non raro ſaccum in culpa eſſe, penſitantibus, obſcurum eſſe non poteſt: affluxum potius auget quam imminuit, unde cura inconſtans derivanda &c. Alii prudentius rem geſturi, & teſtem tam nobile, modo non ad vitam neceſſarium membrum conſervaturi, mediante inciſione totum proceſſum aperiunt, hinc linteaminibus carptis infarctum, ad ſuppurationem glandularum & vaſorum deſtructionem cogunt. Sed nec ita æger ab recidivo tutus & liber eſt, experientia teſte: quia non omnia glandularum & vaſculorum vitia æque & certe deſtruuntur. Sic & ex ſupra allatis, quia ordinarie teſticulus ſimul eſt vitiatus, & glandulæ in annulum uſque ſæpe ſcirrhoſæ ſunt, ſponte plerumque hæc curandi methodus corruit.

§. XLIX. Omnibus tandem irritis, tutior adhuc & univerſalis miſere afflictos & quaſi deſtituos, liberandi reſtat modus, modo ante annulum adhuc exiſtat malum. Hunc in finem, facta in ſuperiore parte ſcorti inciſione ſatis longa, proceſſus integer e ſcroto ſeparatus, filo forti complicato conſtringitur & abligatur, & conſolidatio decenter exſpectatur. Hocque modo omni recidivæ occaſio præſcinditur. Periculum vero vitæ nullum eſt, ſi rite omnia obſerventur. Herniæ carnoſæ, ut dixi, ſæpiſſime aquoſis ut effectus junguntur, non raro tamen ex contuſione teſticuli, ut ex nimia caſtitate ſtagnante ſemine in epididymidibus, nec non exceſſive & illicite culta venere primo oritur hernia carnoſa, per accidens ſibi jungens aquoſam, ob dilacerata vaſa, unde altera ab altera ſæpius comitatur. Ita quam plurimas hernias aquoſas infantum ſæpe & puerorum in aliis citius in aliis tardius, per fomentationes vel emplaſtra adhibita, ablatas, expertus ſum.

§. L. Puer 14. ann. alebat herniam aquoſam ſatis magnam, cum præſente jam dum vaſorum ſpermaticorum in annulum uſque intumeſcentia & duritie, qui tamen poſt emiſſionem aquæ, ſola ſed continua Empla-

ſtri

ſtri impoſitione, perfecte reſtituebatur. In alio puero 7. ann. poſt multam operam cedere hernia aquoſa nolebat, ſed potius increſcebat. Quapropter curationem perfectam intendens, ſectione proceſſum detexi, in eoque teſticulum livido atrum, putridum, offendi, ideoque proceſſum conſtrinxi, & poſt tres ſeptimanas integerrime curatus eſt. Vir nobilis herniam aquoſam ultra pungi magnitudinem gerebat, & adhibita aliquoties punctione, curationem perfectam expetebat. Hinc inciſione facta ſecundum ſcroti longum, ſaccus apertus exhibebat teſticulum extenſum, durum, & ad extra cum epididymidibus corroſum & calloſum, quare proceſſus conſtringebatur, & vulnus IV. hebdomadum ſpatio conſolidabatur.

§. LI. Miles nobilis *60*. ann. laborabat hernia aquoſocarnoſa ſiniſtri lateris, quæ in longitudine decem, in latitudine quinque æquabat pollices. Æger ex hoc affectu, vel acrimonia rodente, vel mole gravante, tum in ipſo ſcroto ſeu teſticulo, tum primario in dorſo circa renes, ſummos patiebatur dolores, unde ſomno privatus & viribus, ſumme erat debilis & confectus. Hinc ad dolorem leniendum fiebat punctio, ſed paucul æ tantum cruoris guttulæ prodibant; intentata vero cura, proceſſus adeo extenſus per inciſionem longam detegebatur & ſeparatus, filo firmiter conſtrictus, tollebatur. In tumore perluſtrato magna cruenti liquoris copia continebatur cum tumidis & ſcirrhoſis glandulis. Subſtantiam vero teſticuli, partim putredine friabilem, partim vero perfecte, quod mirandum, cartilaginoſam & quaſi claviculis tranſactis ornatam deprehendi; & tunica albuginea cum epididymidibus tota erat cartilaginea. Poſt peractam operationem æger bene & melius quam antea ſe habebat, dolores ex voto ceſſabant, nec febris major aderat: & vulneris conſolidatione optima ſuccedente quinque ſeptimanarum ſpatio bene curabatur. Interjecta vero una hebdomade, qua de cauſa neſcio, in febrem incidit, obque ſummam debilitatem morbo deceſſit. Durante conſolidatione urina procedebat cum copioſo ſedimento, & fere purulento coagulo, quod de labe interna ſuſpicionem movebat, eventu idem comprobante.

§. LII. Denique ſequens caſus, ob complicatas hernias, curioſus, ſubjungi meretur. Vir *66*. ann. per multos jam annos laboraverat hernia inteſtinali: hinc acceſſerat etiam aquoſa, ſuſtentatis inde in ſcrotum tendentibus ab aqua ſubjecta inteſtinis: jam caſu quodam ad iram graviorem commotus, dolorem ſentiebat in teſticulo ejuſdem lateris per dies noctesque maximum; quo per octo dies tolerato, curationem expetebat aut mortem, quare illa, adjecto incerto ob ætatem eventu, eſt propoſita, quam cordatus tamen efflagitavit. Operationem quoque forti & conſtanti animo ſuſtinuit: ubi proceſſus aquam fuſcam, teſticulus vero tumidus diſſectus, pus genuinum flaveſcens ſpiſſum in medietate exhibebat; cum arroſione & incipienti calleſcentia parietum. Sicque una, quod aiunt, fidelia duos dealbare parietes, una ſectione miſere afflictus, a tribus herniis, aquoſa, incipienti carnoſa, & inteſtinali liberatus eſt, & abſque ullis ſuccedentibus ſymptomatibus, curatio intra menſem obtenta & abſoluta eſt.

§. LIII. Liceat mihi triplicibus his vulgo dictis herniis, triplicem etiam cauſam memoratam accommodare, reſpective enim acor in carnoſa, pituita in aquoſa, atonia in inteſtinali magis occurrit. De illis hactenus brevibus egi. Jam denique de atoniæ vitio ſpeciatim pauca adjicere placet, ob

ob neglectam inprimis theoriam ideoque debitam & neceſſariam praxin contemtim quaſi tractatam. Atoniæ productum ſunt herniæ inteſtinales & inprimis ſcrotales. Hernia proprie dicta, eſt prolapſus occultus inteſtinorum, adæquate omenti, extra ſuum locum, partes continentes diſtendens, adeoque ſub tumoris ſpecie apparens. Unde cauſa, materia, & curatione, diſtinctus ab aliis herniis morbus eſt. Oritur ex relaxatione annuli & atonia peritonæi, unde inteſtina partim proprio pondere, partim a muſculis abdominis & diaphragmate compreſſa, opitulante lubricitate, qua data porta & debiliſſima reſiſtentia ruunt, herniamque excitant; a ruptura vero peritonæi rarius forte contingit, in ſubitaneis enim caſibus & herniis examinatis peritonæum extenſum inveni. Dignoſcitur hernia inteſtinalis ex tumore indolenti ordinarie, decumbentibus, & preſſo manibus tumore retrocedente cum murmure plerumque, moventibus redeunte, teſticulo ſimul contrectabili, ut & ex prægreſſis &c.

§. LIV. Ut vias publicas liberas eſſe convenit, ſic & inteſtini prolapſi & anguſtati repoſitio, & in decenti ſitu conſervatio omni modo præſtanda. Intendunt id plurimi arcanorum abſurdi patroni, per tranſplantationes, tractionem per fiſſam quercum &c. quia vero hæc ſuperſtitioſa, nullam cauſarum connexionem admittentia, merito ex ſolidiori medicorum praxi eliminanda: ſuperſtitioſis empiricis commendo. Per interna vero medicamenta, atoniam hanc corrigere ſibi fingentibus, inſcitiæ & fruſtranei laboris pœnas reportare permitto. Mirifica ſane ex decem, viginti guttulis, in hanc partem reſultabit adſtrictio & conſolidatio. Certius paulo in ſitu naturali, bene repoſita inteſtina conſervantur, in levioribus ſaltim herniis, per varii generis & ſtructuræ ligaturas. Omnes vero hernias inteſtinoſcrotales quamvis reponibiles, iiſdem coerceri & retineri poſſe; imo quod majus eſt, in adultis ex adhibitis aliquandiu ligaturis, ſanationem & reſtitutionem perfectam obtineri, credulis lubens relinquo, rationi & experientiæ enim contrariatur.

§. LV. Illud urbium & locorum imprimis maritimorum incolæ, ut nautæ, operarii &c. utpote durioribus laboribus dediti, oneribus magnis portandis, trahendis &c. toto die teſtantur. Frequenter enim & magnis afficiuntur herniis; qui tamen afflicti, bonam & fortem ligaturam comparare vel non valent, vel recuſant, ſi vero laboribus continuatis ligaturas adhibent, ob ſummos dolores, continuum affrictum indeque exulcerationem, eaſdem ferre ſæpius eſt impoſſibile. Aliis, bonis ligaturis munitis, ob graves labores, inteſtina inter muſculos & compreſſionem inſtrumenti, vi protruduntur, unde lipothymias, gangrænam, ſphacelum & mortem experiuntur. Plenariam vero curationem, ſperari haud poſſe, ipſa theoria demonſtrat. Ceſſante enim partium incremento, ex ligatura nihil expectari poteſt quam contractio aliqualis læſarum partium. Simplex vero peritonæi corrugatio ad ſtabilem curam haud ſufficit, ſed remota ligatura a quovis impetu rurſus relaxatur. Difficillimum eſt tonum partium deperditum, cauſa etiam correcta, reſtituere; eadem vero perpetuo reſtante impoſſibile eſt. Attamen præſentibus inteſtinis tendentibus & prementibus cum lubricitate perpetua conjuncta, egregiam ſibi imaginantur conſtrictionem, ſtabilem admodum conſolidationem.

§. LVI. Miſſis aliis, & ut taceam etiam caſus, in quibus compreſſio per ligaturas, locum plane non habet; ſufficienter cuique patebit, non ſolas ſufficere ligaturas: ſed etiam per ſectionem miſere afflictis frequenter

ter eſſe ſuccurrendum, neceſſitate ita idem efflagitante, etenim conſervare decet hominem quouſque poſſibile. Minime vero fas eſſe & rationaliter actum puto, illam operationem, ut turpem deſignare, & conviтiis ut inutilem, periculoſiſſimam tamen proſcindere, cum æque excellens ſit ac reliquæ, ac pari neceſſitate ac laude ægris ſuccurrant; ſæpeque ex mortis faucibus miſeros eripiat. Abuſus vero non tollit uſum, quod virum cordatum non debet movere: periculum vero vitæ quod tanti æſtimatur, ſi rite adminiſtretur operatio, nullum eſt per ſe, ſed contradicentis inſcitiam arguit.

§. LVII. Ad teſtis tandem privationem turpem & religioſam provocant, quem conſervare una cum herniæ curatione operam navant, aperiendo ſcilicet, poſt repoſita inteſtina, ſcrotum cum peritonæi ſacco per inciſionem, & annulum hinc inde incidendo, hicque replendo ſaccum & annulum linteis convolutis, & digeſtivis acribus adhibitis, per ſuppurationem novam carnem ex annuli & peritonæi proceſſus marginibus producunt, tranſitum inteſtinis denegaturam, ſicque remoram prolapſus procuraſſe judicant. Facit etiam hic modus in deligatioribus & quieta vita, ſuum ſæpe officium, in laborioſis vero preſſioni reſiſtere ſatis non poteſt, ſed cedendo prolapſum permittit. Neceſſario itaque ſi curatio conſtans fieri debet, ſaccus peritonæi cum teſticulo & vaſis contentis abligandus eſt, quæ omnium ſtabiliſſima & certa cura eſt. Jam perpendendum reſtat, utrum melius ſit miſerum, ob laborandi inpotentiam ſæpe medicum, vel in mortis periculo verſantem, unius teſticuli detrimento ex miſeriis eripere, quam cum duobus in iiſdem turpiter pati perire. Prius ſane omnes mecum rectius amoris & miſericordiæ officium eſſe judicabunt. Et quid proderit affecti lateris teſticulus, per tot annos ligaturis fortioribus vaſis ejus compreſſis? quanta tum erit ejuſdem facultas in generando, & quid detrimenti afferet ejus ablatio? cum duobus præditi teſtibus nihil amplius poſſint, quam copioſius veneri litare, quod de ſcopo generationis non eſt; & obſervatione medicæ docent, uno ſæpe teſticulo præditos, longe copioſiorem producere prolem & alacrius concumbere: quod in hernia ſectis, qui ne curationem expectare potuerunt, ſed coitum celebraſſe fœmellaſque impregnaſſe obſervavi. Quapropter fulmen illud nullius æſtimandum, ſed operationi herniæ inteſtinoſcrotalis rite adhibitæ, ſua merito relinquenda eſt neceſſitas & dignitas.

§. LVIII. Tali methodo plurimas hernias, ligaturis haud coercibiles curatas vidi, abſque tanto vitæ periculo & crudelitate; quas brevitatis gratia recenſere hic ſuperſedeo. Inter alia virum nobilem hernia ſcrotali laborantem, cui teſticulus ejuſdem lateris in inguine latebat flaccidus, quapropter & ligaturas ferre nequibat, ſectione mediante feliciſſime curatum obſervavi, & quamvis in his operoſior & periculoſior paulo cura exiſtat, neceſſitas tamen eadem urget. Vir operarius 40. annorum ſeptem liberorum parens, laborabat hernia duplici capitis magnitudine, ob egeſtatem panem medicando quærebat cum liberis; curatus hinc eſt ſectione utriuſque herniæ, ſicque reſtitutus, liberis panem alacris & fortis promeruit. Similem plane caſum in viro quatuor liberorum patre, obſervavi, qui ligatura fortius adhibita præ doloribus labores ferre non poterat, laxiori vero applicata, herniæ prolapſum patiebatur, ſectione integre curabatur.

§. LIX. Herniæ incarceratæ exemplum occurrit in fœmina 72. annorum,

quæ inde poſt octo dierum obſtructionem pertinaciſſimam alvi, patiebatur ſingultum putridum, ſudorem frigidum, lipothymias, frigus extremorum, peſſimis ſignis præſentibus. Eadem admiſſa ſtatim operatione, inteſtinis repoſitis, omnibus ſymptomatibus mox ceſſantibus liberabatur, aliquot ſedes experiebatur & quietem, & abſque ullis ſymptomatibus convaleſcebat, abhinc integerrime vivens; operatio vero erat neceſſaria, quia reponi nullo modo poterant. Virum 31. annorum ligaturas ægre ferentem, qui equitando ſibi contraxerat herniam incarceratam minime reponibilem & memoratis ſymptomatibus præſentibus, facta ſectione, & repoſitis inteſtinis, feliciſſime curavi.

§. LX. Vir hernia laborans, ſectione neceſſaria diſſuaſa & neglecta, ligatura licet munitus, quantum poſſibile, caſu quodam reportabat herniam incarceratam & ſphacelum, unde mortem. Similem fere caſum a B. meo parente Med. Dr. relatum habeo de nobili quodam viro, hernia admodum magna laborante. Cui decumbenti retroceſſerat & manu reponi potuerat. Attamen nullis etiam optimis & robuſtis ligaturis vel ſtrictioribus dolorificis, vel laxioribus, in cavitate retineri & conſervari potuerant inteſtina. Quapropter miſere vivere coactus; ſectionem expetiit; deficientibus vero peritis, tandem in herniam incarceratam incidit, & miſere in media ætate occubuit. Hæc intentioni meæ ſatisfacere judico, latius quidem deducenda, imo & plura eſſent addenda. Quia vero ulterioribus meditationibus tempus haud ſufficit, quin urgear potius crudiora hæc, ad limam haud revocata, impreſſioni tradere; reliqua, quæ deſunt, alibi opportunius tractanda, reſervo.

T A N T U M.

APPEN-

APPENDIX DISSERTATIONUM
SERIUS ACCEPTARUM.

CLVI.

ANTONII FERREIN,
QUÆSTIO MEDICA,

Quinam ſint præcipui, quomodo explicentur, & curentur lentis cryſtallinæ morbi, quæ eſt duodecima quæſtio, inter eas quas defendit.

Monſpelii 1732.

SOCIÉTÉ ... JANVIER ...

Aa 2

CRyſtallina lens *figura*, *ſitu*, & *ſubſtantia* potiſſimum peccat.

§. I.

1o. *Figura* peccat, ubi facies ejus utraque vel alterutra ſphæræ minoris, vel majoris ſegmentum exhibet. Priori vitio fit 1°. ut radii majores refractiones paſſi citius coeant, unde *myopia*.

2°. Ut radiorum omnium objectum depingentium congeries in arctius ſpatium ob refractiones auctas cogatur, & minorem organi viſorii ſuperficiem afficiat, hinc vividior lucis impreſſio. 3°. ut Cryſtallina lens globoſior radios non tantum ab objectis coram poſitis, ſed à ſuperioribus & inferioribus &c. prodeuntes excipiat; quare tum ob hanc, tum ob præcedentem cauſam myopum oculi vividiori luce facile offenduntur. Hinc etiam ipſos ad radios ſuperiores, inferiores arcendos nictari videmus: verum compenſationis quadam lege objecto debite compoſito, & in loco modica luce colluſtrato myopes cæteris acutius vident.

Ex dictis intelligitur Cryſtallina lente ſphæræ majoris partem æmulante contrarium omnino fieri; tum hic vitra convexa, ibi vero concava prodeſſe.

§. II. Situ peccat Cryſtallina lens, ubi oblique in uno oculo ponitur, dum in alio naturalem, aut ſaltem diverſam poſitionem obtinet.

Jam ſupponamus utriuſque oculi ita conſtituti *Corneam* eidem objecto directe, ut naturaliter fieri ſolet, obverti; duo idem objectum geminum videndum eſſe: etenim hoc ipſo, quod utriuſque oculi *Cornea* in idem punctum dirigitur, Cryſtallinæ lentes varie poſitæ punctis diverſis obvertentur; idemque fiet quoad viſionem, ac ſi oculi rite conſtituti inæqualiter ipſi contorquerentur, nempe duplex apparebit objectum, ut ex legibus optices deducitur. Supponamus 2°. Cryſtallina lente ſitu ut prius peccante, oculum utrumque in diverſa puncta juxta varietates omnes poſſibiles dirigi; evidens eſt, inter omnes ſitus poſſibiles unum quemdam dari in quo lens utraque Cryſtallina directe, aut fere directe eidem puncto obvertetur, quare licet oculi ipſi & pupillæ in diverſas partes dirigantur, radii tamen eadem ratione in utroque oculo refringentur, ac naturaliter in oculis eidem puncto obverſis fieri ſolet, proindeque objectum ſimplex in eo oculorum ſitu perverſo videbitur.

Jam Cryſtallina lens hanc ſitus mutationem in adultis patiatur, quoniam oculi ob naturalem quamdam propenſionem & longam aſſuetudinem in idem objecti punctum pro more ſolito adhuc contorquentur; gemina deinceps videbuntur objecta, ut propter hanc cauſam veriſimiliter contigit iis, quos Gaſſendus, Foreſtus & alii memorantur.

Nunc vero ponamus vitioſam Cryſtallinæ lentis poſitionem ab ortu vel incunabulis duci; natura uſu & exercitio eo perveniet, ut oculos in diverſas partes apte contorquere queat juxta eum obliquitatis gradum, quo opus eſt, ut Cryſtallinæ lentes eidem puncto obvertantur, & ſimplex objectum percipiatur, ſicque viſus delictum *ſtrabiſmo* penſabitur.

Hinc patet duplicem *Strabiſmum* ſtatuendum, alium cum vitioſa oculi conſtitutione, cujus ultimæ effectibus ipſe medetur ſtrabiſmus efficiendo,

ut

ut ſimplex videatur objectum; alium ſine vitioſa oculi conſtitutione propter muſculorum oculi reſolutionem, vel convulſionem &c. tumque duplex objectum percipitur. Cæterum Cryſtallinæ lentis ſitus vitioſus nulla arte cognita emendari poteſt.

§. III. Cryſtallinæ lentis ſubſtantia potiſſimum peccat opacitate, unde *cataracta Cryſtallina* circa quam ſequentia iteratis ſæpius experimentis confirmata proferre ſufficiet.

1°. Cryſtallinæ lentis facies poſterior corporis vitrei cavo excipitur intermedia membrana pellucida, nonnihil firma, laxe omnino Cryſtallinæ lenti, ſtricte vero corpori vitreo annexa, nihil in *ſuffuſione cryſtallina* ſive per morbum in viventibus, ſive per artem in oculis aceto ſpiritui ſalis immerſis excitata de pelluciditate ſua amittens.

2°. *Suffuſio cryſtallina* eo tempore, quo per operationem deponitur, e ſuo ergaſtulo exit per diſruptam & perforatam membranam, quam cryſtallino & vitreo corpori interjici diximus.

3°. Suffuſio, quæ tempore operationis iteratas depreſſionis & ſublationis vices ſubit, aut depoſita reſtitutionem adhuc minatur, nondum ſibi viam per tunicam prædictam fecit; quæ vero in ſtatu depreſſionis quieta permanet, per diſruptam eam e loco exiit.

4°. Quidquid fere ſuffuſionis diſpoſitioni obſiſti oritur a vi, qua eadem membrana ruptioni ſuæ & cataractæ exitui reſiſtit, ut periculo in ſuffuſione arte excitata centies facto obſervare licuit.

Methodus practica. Ubi oculo immerſa erit acus, cuſpis ejus inter ſuffuſionem & membranam prælaudatam protinus impellatur, tum ab anterioribus ad poſteriora, ſeu a *cryſtallino* verſus vitreum corpus oblique deorſum moveatur, ut membrana prædicta prope imam ſui partem diſrumpatur, & via commoda, ſuffuſioni exituræ paretur, quo præſtito ſuffuſio ſolito more propulſa apertum iter nihil cunctando ſubibit, ut cataractæ morboſæ in noſocomio Maſſilienſi ante duodecim annos & innumerarum aliarum arte excitatarum depoſitio juxta hanc methodum inſtituta edocuit. Sic vel ipſæ ſuffuſiones *caſeoſæ*, *lacteæ*, immatura, &c. facile deponentur, atque tunicarum læſio inflammationem, atrophiam oculi &c. ſæpe invehens præcavebitur.

5°. Tunica a retina, ut in oculo ſemicocto facile obſervari poterit, oriunda, membranæ, cryſtallino & vitreo corpori intermediæ nexa, opacitate ſua *cataractam membraneam*, ut actorum Academiæ Regiæ ſcientiarum fide conſtat, inducens, & tamen pelluciditatem in ſuffuſione cryſtallina ſive morboſa, ſive arte excitata ſervans, anticam *Criſtallini* faciem obducit. Hæc cataracta depoſita nativam ſedem ſub forma veli iridi & corpori vitreo interjecti, atque ligamento ciliari affixi retinet, ut cadaverum ſectiones cum profeſſore Regio (*a*) celeberrimo inſtitutæ, & obſervationes circa ſuffuſiones arte excitatas, atque ſolita methodo depoſita docuerunt; quod etiam Domino *Morand* bis in cadaveribus occurriſſe legimus.

6°. Acus oculo ad deponendam ſuffuſionem immerſa, & per pupillam conſpicua, nuſquam inter iridem & *tunicam criſtallinam* quidquid vulgo exiſtimetur, ſed pone hanc ipſam conſiſtit, ita ut tunica prædicta integra,

(*a*) D. Deidier.

gra, ſana, & ſine ulla ab operatione plaga facile ſervari queat, modo caveatur, ne cuſpis acus verſus iridem, pupillam, aut cameram oculi anteriorem, ut incaute fieri ſolet, agatur.

Cautela practica. Ubi ſuffuſio operatione deponitur motus acus ita moderandus eſt ut tunica anteriorem cryſtallinæ lentis faciem aſpiciens integra & ſana ſervetur; ſic enim 1°. ſuffuſionis partes duræ, molles, lacteſcentes, &c. a camera oculi anteriori avertentur, & plurima operationis impedimenta amovebuntur. 2°. Vitreum corpus cryſtallinæ lentis ſedem jam tenens, & in ſingula membranæ illius puncta æquali virium momento nitens parte ſua anteriori abibit in ſphæræ ſegmentum, quo radii lucis apte refringentur, & cryſtallini defectus penſabitur; dum perfoſſa pro more ſolito ea membrana neque vitreum corpus idoneam ad radios congregandos figuram induere, neque ſuffuſionis fragmenta a camera oculi anteriore averti poſſe evidens eſt. Cæterum ſuffuſionis flocculos per vitreum corpus diſperſos haud multum curabis; conſtat enim cataractam ipſam depoſitam ita abſumi poſſe ut ne minimum quidem ejus veſtigium ſuperſit, quod in duobus oculis cum prælaudato profeſſore ſectis obſervavimus.

Sic *exponuntur*, *explicantur*, & *curantur præcipuè lentis cryſtallinæ morbi*.

CLVII.

L E T T R E

D E

M. P E T I T,

DOCTEUR EN MEDECINE, DE L'ACADEMIE ROYALE DES SCIENCES.

Dans laquelle il démontre, que le Cryſtallin eſt fort prés de l'Uvée, & rapporte de nouvelles preuves, qui concernent l'operation de la Cataracte.

M O N S I E U R,

JE vous envoye les reflexions que vous m'avez demandées touchant les Remarques ſur l'utilité de la Saignée dans les maladies des yeux. Le célebre Auteur de ces Remarques (*a*) croit le Criſtallin placé au milieu de l'œil de l'homme, & de cette ſituation extraordinaire du Criſtallin il tire de grandes conſequences, tant pour l'état naturel de l'œil que pour les cauſes & la gueriſon de la Cataracte membraneuſe dont il renouvelle l'hypotheſe.

L'eſtime & la vénération que j'ai pour cet Auteur m'ont fait chercher les moyens de le déſabuſer en agiſſant de concert avec lui. Je me ſuis donné l'honneur de lui ecrire, je lui ai offert *de lui faire les mêmes démonſtrations que j'ai faites à l'Academie, par leſquelles il verroit avec èvidence*, 1°. *Le Criſtallin placè à la partie antèrieur de l'œil, non ſeulement dans les yeux gelès, mais encore dans ceux qui ne le ſont pas.* 2°. *Qu'encore que l'on ne trouve ordinairement dans l'œil de l'homme que 3 grains & demi juſqu'à 4 grains & demi d'humeur aqueuſe*, on en trouve néanmoins quelquefois 5 grains ou $5\frac{1}{2}$ *au lieu de* 50 *grains ou environ qu'il doit y avoir dans ſa ſuppoſition*. 3°. *Que le Criſtallin obſcurci fait toujours la cataracte.* Il me mande dans la réponſe qu'il m'a faite, *qu'il n'a ni le tems ni l'envie de m'ècouter, occupè aujourd'hui à des choſes*

(*a*) Hecquet ſur l'abus des purgatifs & amers.

ſes bien differentes. Ce qui m' a fort embarraſſé, car la reputation que l'Auteur s'eſt acquiſe peut aiſément en impoſer, & faire croire qu'il n'a rien hazardé ſur des choſes ſi poſitives, & qu' il a pris toutes les précautions néceſſaires pour ne ſe point tromper. Il eſt vrai que ceux qui liſent les Memoires de l'Academie peuvent très facilement ſe déſabuſer: mais ces Memoires ſont entre les mains de peu de perſonnes; j'ai donc pris le parti de donner ici une courte deſcription de l' œil pour faire connoître ſeulement la veritable ſituation du Criſtallin, & la quantité d' humeur aqueuſe & d' humeur vitrée que l' œil contient.

J' ai pluſieurs de ces deſcriptions que j' ai faites ſur des yeux d' hommes nouvellement morts. J'ai choiſi la ſuivante, je donnerai les autres dans un Supplément que je dois fournir à l'Academie.

J'ai dépouillé un œil de ſa graiſſe & de ſes muſcles, & dans cet état il a peſé 147 grains & demi. Son axe A. P. étoit long de onze lignes un tiers. Cet œil étoit applati par les cotés ſous les muſcles droits, ce qui formoit quatre angles arrondis mais irréguliers, cela eſt aſſez ordinaire dans les yeux d' hommes. Il avoit onze lignes un quart de diametre K. N. meſuré par deux de ſes côtés oppoſés & applatis dextres & ſeneſtres. 10 lignes & un quart par les deux autres côtés plats, ſupérieurs & inférieurs.

La cornée B A B faiſoit par ſa convexité la portion d'une ſphere qui avoit ſept lignes & demie de diametre. La corde B B, qui repréſente l'uvée, meſurée à la partie extérieure de la cornée avoit 5 lignes de diametre: mais elle avoit 5 lignes & demi meſurées par ſa partie interne à cauſe du biſeau que la cornée forme par ſon union avec la ſclerotique, ce biſeau étoit d'un tiers de ligne.

La prunelle D D avoit 1 ligne & demie de diametre: ce que j'ai remarqué aprés avoir enlevé la cornée qui étoit épaiſſe de $\frac{2}{12}$ de ligne. Sitôt que l' on a emporté la cornée l'humeur aqueuſe contenue à la partie antérieure du Criſtallin s'écoule. J'ai ôté avec une éponge fine ce qui pouvoit en être reſté ſur le criſtallin & autour de l' œil. J'ai peſé cet œil, je l'ai trouvé moins peſant de 5 grains, c'eſt le poids de l'humeur aqueuſe que l'œil contenoit (le calcul m'a donné 5 grains $\frac{1}{5}$.) J' ai meſuré l' axe de l'œil, je l' ai trouvé de 9 lignes $\frac{2}{3}$, c' eſt 1 ligne $\frac{2}{3}$ pour l' épaiſſeur A G dont il faut ôter $\frac{2}{12}$ pour l' épaiſſeur de la cornée. C' eſt donc une ligne $\frac{1}{2}$ pour l' épaiſſeur des chambres de l' humeur aqueuſe.

Le criſtallin formoit par ſa partie antérieure E G E une portion de ſphere qui avoit 9 ligens de diametre. Sa corde E E qui eſt la largeur du criſtallin, étoit longue de 4 lignes $\frac{1}{2}$, il avoit deux lignes $\frac{1}{4}$ d'épaiſſeur. La hauteur G F du ſegment E G E avoit un peu plus de $\frac{3}{5}$ de ligne.

Ce criſtallin étoit enveloppé d' une capſule tranſparente continue à la membrane hyaloide, au ligament & au proceſſus ciliaire. Cétte capſule aſſujettit & retient le criſtallin dans le chaton de l' humeur vitrée, elle n'eſt adhérante en aucun endroit du criſtallin, qui eſt toujours humecté d'une petite quantité de liqueur. Le criſtallin peſoit 4 grains $\frac{1}{4}$.

L' humeur vitrée qui rempliſſoit tout le reſte de l' œil peſoit 104 grains. Les membranes peſoient 34 grains, ſi l' on raſſemble le poids de chacune de ces parties, le total ſe trouve de 147 grains & demi pour tout le globe de l' œil à peu de choſe près. L' expérience fait voir que tous les yeux d' hommes n' ont pas le même poids, ni les mêmes dimenſions dans les membranes & dans les humeurs, c' eſt ce que l' on trouvera dans quelqu' uns de mes Memoires.

On voit par la Deſcription que je viens de donner, que l' épaiſſeur A G des chambres de l' humeur aqueuſe eſt d' une ligne & demi, qui eſt une des plus grandes que j' aye rencontré. Car pour l' ordinaire cette épaiſſeur n' eſt que d' une ligne & un quart. Pour avoir l' épaiſſeur de chacune de ces chambres, j' ai fait geler le pareil œil de cet homme, j' ai trouvé la chambre antérieure C D D C épaiſſe d' un peu plus d' une ligne & un quart, & la poſtérieure I G I de près d' un quart de ligne. La gelée apporte du changement dans les yeux de Bœuf, comme on le voit dans mon Memoire de 1723, mais ce changement n' eſt pas ſenſible dans les yeux de l' homme.

Outre cela j' ai fait faire une machine nouvelle que M. l' Abbé Bignon à nommée Ophtalmometre, avec laquelle j' ai trouvé la même épaiſſeur des 2 chambres. Le calcul m' a donné la même épaiſſeur de chacune des deux chambres que la gelée, l' on verra dans un Memoire de l' Academie lû au mois de Decembre 1728, de quelle maniere j' examine les dimenſions de ces chambres.

L' on peut encore démontrer le véritable lieu du criſtallin par pluſieurs autres moyens. 1°. Si on perce l' œil au-deſſous de B B de chaque côté oppoſés avec la pointe d' une lancette à un tiers de ligne de l' union extérieure de la cornée avec la ſclerotique, ſi on introduit une aiguille dans un de ces trous, & qu' on la conduiſe par une ligne parallelle à la corde B B pour la faire paſſer dans le trou oppoſé. Si aprés cela on enleve la cornée avec l' uvée on trouve l' aiguille ſur le criſtallin. Il ne faut pas que cette aiguille ſoit groſſe: car comme l' eſpace qui ſe trouve entre l' uvée & la partie antérieure du criſtallin n' eſt le plus ſouvent que d' un ſixieme de ligne, ſi cette aiguille a un quart on un tires de ligne d' épaiſſeur elle comprimera & fera impreſſion à la partie antérieure du criſtallin, ou bien elle la percera. 2°. On meſure 3 lignes depuis B juſqu' en S, l' on perce l' œil en cet endroit avec la pointe d' une lancette, on fait la même choſe au côté oppoſé en H. On paſſe une aiguille dans lo trou S, on la conduit par une ligne parallelle au diametre K N juſq' en H où on la fait paſſer. On coupe la Sclerotique autour de la cornée en enlevant l' uvée. Le criſtallin eſt à découvert, on ouvre la capſule, on la coupe, on tire le criſtallin de ſon chaton, & on voit que l' aiguille a paſſé à la partie poſtérieure du criſtallin ſans l' avoir touché. On trouve pourtant quelquefois, que l' aiguille a percé cette partie poſtérieure d' un douzieme ou de deux douziemes d' épaiſſeur, ou parce que le criſtallin ſe trouve épais de deux lignes & demie, ce qui eſt trés-rare, ou parce que l' aiguille n' a pas été conduite bien parallelement au diametre K N. Il eſt facile de déterminer la diſtance de L partie poſtérieure du criſtallin juſqu' en O qui eſt de prés de deux lignes. On doit obſerver, qu' en faiſant ces expériences il faut percer

l'œil

l' œil de droite à gauche, ou de gauche à droite, & non pas de haut en bas, parce que la conjonctive s' avance plus ou moins ſur la cornée à la partie ſupérieure & inférieure, ce qui peut donner occaſion de ſe tromper.

3°. On peut déterminer l' éloignement de la partie antérieure du criſtallin, en examinant le ligament ciliaire B E & la convexité anterieure du criſtallin. Ce ligament prend ſon origine du contour de l' uvée & de la choroide, vis-à vis de B B, & va s' attacher à la membrane criſtalline en E E tout autour du criſtallin & ne s' attache point au criſtallin, comme quelques-uns l' ont crû. Ce ligament a $\frac{3}{4}$ de ligne de longueur. Il n' a quelquefois que demi linge. Si le criſtallin étoit placé au centre de l' œil ce ligament auroit du moins 4 lignes & demi, ce qui fait une difference trop conſiderable pour pouvoir s' y tromper. On peut encore découvrir par le calcul, quelle longueur il peut avoir, mais cela nous meneroit trop loin, & ce que je viens de dire ſuffit pour prouver invinciblement le peu d' épaiſſeur de la chambre poſtérieure.

Venons préſentement à la cataracte. Le ſçavant Auteur des Remarques ſe déclare pour la membraneuſe. Il en imagine même pluſieurs cauſes, auſquelles on n' avoit point encore penſé; il ſeroit à ſouhaiter qu' il eut bien examiné toutes les preuves que le célebre Heiſter a rapporté dans ſon Traité de la Cataracte, par leſquelles il fait voir qu' elle n' eſt autre choſe que le criſtallin obſcurci. Je me diſpenſerai de les rapporter ici, ce ſeroit rebattre trop ſouvent cette materie, que cet Auteur a mis dans un grand jour. Je ferai ſeulement remarquer que c' eſt une choſe étonnante que MM. Antoine Briſſeau, Heiſter, Winslou, Morand, tous gens ſçavans & bons connoiſſeurs en cette matiere, n' ayent jamais rencontré aucune cataracte membraneuſe dans toutes celles qu' ils ont examinées ſur le cadavres. Je n' ai jamais trouvé que le criſtallin obſcurci dans un grand nombre de cataractes que j' ai vûes ſur les Cadavres humains & ſur les Chiens. Suppoſons, malgré cela quil puiſſe y en avoir, il s' agit de ſçavoir, ſi elles peuvent être abbatues par l' operation ordinaire, enſorte que le malade en puiſſe voir les objets de la même maniere qu' il les voit lorſqu' on a abbatu une cataracte criſtalline. Tous les Oculiſtes, auſquels j' ai vû faire cette operarion en quelques endroits qu' ils ayent percé l' œil, ont porté la pointe de leur aiguille vers le centre O de l' œil. Mais (*b*) ſuppoſé qu' elle ne ſoit pas tout-à-fait dirigée au centre, c' eſt toujours à la partie poſtérieure du Criſtallin, ſuivant la methode de Celſe. De là ils ont porté leur aiguille à la partie ſupérieure du Criſtallin qu' ils ont preſſé de derriere en devant & de haut en bas, l' aiguille a paſſé dans la chambre poſtérieure où on la voit agir ſur la cataracte qu' ils baiſſent le mieux qu'ils peuvent.

L' aiguille ne peut paſſer de la partie poſtérieure du Criſtallin à la partie antérieure ſans rompre le ligament ciliaire B E, & ſuppoſé qu' on

Bb 2 évi-

(*b*) V. Mem. de l'Acad. 1725. p. 17. 18. & ſuiv.

évite de couper ce ligament, & qu'en preſſant le Criſtallin & le pouſſant vers la partie antérieure, on déchire ſeulement la capſule du Criſtallin dans ſa partie ſupérieure & dans ſa partie antérieure, le Criſtallin doit ſortir de ſon chaton, & s'avancer vers l'uvée : mais ſoit que le Criſtallin ſorte de ſon chaton, ſoit qu'il y reſte, l'aiguille par ſes mouvemens doit agir autant & plus ſur le Criſtallin que ſur la membrane, ſuppoſé qu'il y en eut une, parce qu'il eſt très-près de l'uvée, comme nous l'avons démontré. Cette aiguille briſera la Criſtallin en 1000 pieces, que l'on ne peut voir, parce qu'il eſt ſuppoſé, pour l'ordinaire, tranſparent dans cette hypotheſe: on ne pourra point voir les pieces qui reſteront, & qui troubleront neceſſairement la viſion.

Suppoſons préſentement qu'on pique l'œil en M à 2 ou 3 lignes du rebord de la cornée, & qu'on porte d'abord la pointe de l'aiguille dans la chambre poſtérieure juſqu'au côté lateral interne de la prunelle, cela ne peut ſe faire ſans traverſer le Criſtallin, qui ſera briſé de même que dans l'operation précedente par les mouvemens de l'aiguille. Fabrice d'Aquapendente avoit bien reconnu cette difficulté qu'il a voulu éviter en perçant l'œil à une ligne du rebord de la cornée, mais le mauvais ſuccès de l'operation lui a fait connoitre qu'il ſe trompoit, & effectivement il n'eſt pas poſſible qu'une aiguille qui a du moins un quart de ligne d'épaiſſeur, puiſſe agir de haut en bas dans la chambre poſtérieure, qui comme je l'ai prouvé, n'a le plus ſouvent qu'un demi tiers de ligne d'épaiſſeur, ſans déchirer l'uvée ou le Criſtallin. Je ne parle point des difficultés, que l'on trouveroit à découvrir les attaches de la prétendue membrane, des riſques qu'il y auroit à les chercher & à les rompre, quand même la chambre poſtérieure ſeroit plus ſpacieuſe qu'elle n'eſt.

Enfin ceux qui admettent ces cataractes membraneuſes n'ont aucun ſigne certain pour les diſtinguer des cataractes criſtallines, qu'ils appellent des Glaucomes, qui peuvent s'ebbattre par l'operation; ils ſont obligés d'avouer, que les cataractes membraneuſes ſont très-rares, elles le doivent être certainement, s'il y en a, puiſque tous les Sçavans que j'ai nommés ci-deſſus n'en ont jamais trouvé non plus que moi; & ſi l'on admet ces deux ſortes de cataractes, il faut cartainement deux operations differentes pour bien abbattre l'une & l'autre.

Lorſque j'examine la prunelle d'un œil dans ſon état naturel je la trouve noire; mais ſi je la trouve plus ou moins blanche, jaunatre ou de couleur de perle qui ôte plus ou moins l'uſage de la lumiere, qui laiſſe un petit cercle noir autour de la prunelle, qui avec cela conſerve ſon mouvement de vibration; voila une cataracte criſtalline, voila celle pour laquelle j'ai imaginé ma nouvelle operation. L'on rencontre quelquefois des cataractes barrées de lignes brunes ou noires qui forment diverſes figures, que quelques-uns ont priſes pour des filets de cataractes membraneuſes. J'en ai trouvé une pareille dans un cadavre de 70 ans, laquelle m'a fait voir que ces lignes n'étoient que des endroits du criſtallin qui n'étoient point opaques. Je remarquai en même-tems que cette Cataracte pouvoit être abbatue ſans être diviſée : c'eſt ce qui a fait que je n'ai point héſité à faire cette operation à Madame le Quin âgée de 76 ans, qui demeuroit ruë des Balais, prés l'Hôtel de la Force, &

mére

mére d'une femme de Chambre de Madame de S. Conteſt; elle avoit une Cataracte barrée de pluſieurs lignes qui ſe coupoient l'une l'autre, je la lui ai abbatuë dans une demi minute, ſans y trouver aucune difficulté, de même que celle qu'elle avoit à l'autre œil, & qui n'étoit point barrée. Aprés quoi on l'a vuë travailler à la couture comme ſi elle n'avoit jamais eu de Cataracte.

(*c*) Après ce que je viens de dire de la ſituation du Criſtallin, il eſt aiſé de voir qu'il ne m'a pas été difficile d'imaginer ma nouvelle methode d' abbattre la cataracte. Il s'agit d'ôter le Criſtallin de devant la prunelle, & de le placer à la partie antérieure du fond de l'œil, ou il ne retranche que le moins qu'il eſt poſſible des rayons de lumiere, & pour cela je porte la pointe de mon aiguille à la partie poſtérieure inférieure du Criſtallin, où je fais une ouverture à ſa capſule, puis je retire la pus grande partie de mon aiguille, afin de pouvoir enfiler le Criſtallin un peu au-deſſus de ſon centre, ce qui me donne une grande facilité de le porter auprès du fond de l'œil, en le faiſant paſſer par l'ouverture que j'ai faite à la capſule, je donnerai des Memoires, dans leſquels je détaillerai les cauſes de la cataracte & le Manuel de cette operation, où l'on verra de quelle maniere je conſerve la partie antérieure de la capſule du Criſtallin ſans de la déchirer pour les raiſons que je dirai.

Voila, M. ce que j'avois à vous mander, car pour les autres articles que vous me propoſez, j'en parlerai à leur place dans chacun des Memoires que je donnerai à l'Academie ſans y intéreſſer qui que ce ſoit, ces ſortes de diſputes ſon rarement utiles pour le Public, parce qu'elles dégénérent en altercation & finiſſent le plus ſouvent par des invectives, & ſans l'eſtime particuliere que j'ai pour l'Auteur des Remarques ſur l' utilité de la Saignée, j' aurois certainement négligé ces ſortes de choſes. Il eſt ſçavant, il a de la droiture & beaucoup de ſincérité, je ſuis perſuadeé qu'il ne cherchera jamais acun détour pour s'empêcher de ſe rendre à la verité, auſſi-tôt qu'elle paroîtra. Si ceux, qui ſont en diſpute ſur quelques points de phyſique ne ſont doués de ces excellentes qualités, leurs diſputes dégénérent le plus ſouvent en injures, marque certaine de leur ignorance & de leur peu de droiture : c' eſt ce qui m' a empêché de répondre à de mauvaiſes difficultés que l'on m'a faites avec des expreſſions un peu fortes pour m'exciter à écrire. Ces gens-la (*d*) diront autant de fauſſetés qu'il leur plaira contre moi, ils n'auront jamais aucune replique de ma part. Je plaindrai toujours le ſort de l'illuſtre M. Heiſter, qui par ſes Ecrits nous a fait connoitre ſa profonde ſcience dans l'anatomie, ſon caractere plein de probité & de ſincérité, & qui a eu le malheur d' entrer en diſpute ſur ſon excellent Traité de la Cataracte, avec des gens qui lui ſeront toujours beaucoup inférieurs en tout.

J'ai été ſurpris de ce qu' un homme auſſi éclairé que M. Andry Docteur-

(*c*) V. Mem. de l'Acad. 1725. 1726. p. 16.

(*d*) V. Memoires de Trevoux Juillet 1728. p. 1340. & Oct. 1953.

ſteur-Regent de la faculté de Medecine de Paris, n'ait pas d' abord reconnu le mérite de M. Heiſter, mais il a changé de ſentiment.

Je vous envoye ſa Déclaration à ce ſujet, qu'il m'a engagé de joindre à cette Lettre.

Je ſuis avec reſpect, MONSIEUR,

Votre très-humble & très obèiſſant Serviteur, PETIT, *Docteur en Medecine*, *de l' Academie Royale des Sciences*. Le 19. Fevrier 1729.

CLVIII.

LETTRE DE M. PETIT,

DOCTEUR EN MEDECINE, DE L'ACADEMIE DES SCIENCES.

Contenant des Reflexions ſur ce que M. Hecquet, Docteur Regent de la faculté de Medecine, a fait imprimer touchant les maladies des yeux, dans ſon Traité des amers & dans celui de la digeſtion & des maladies de l'eſtomach.

VOUS me l'avés bien dit, *Monſieur*, que le célebre M. Hecquet, étoit bien plus faché qu'il ne paroſſoit dans la reponſe qu'il a faite à la lettre que je me ſuis donné l'honneur de lui écrire, à l'occaſion de ſes remarques ſur l'utilité de la ſaignée dans les maladies des yeux. Son chagrin a éclaté dans une lettre écrite à M. de Fontenelle, Secretaire de l'Academie, pour être luë dans cette Academie. Il ſe plaint de celle que je lui ai écrite; & pour rendre ſes plaintes plus juſtes, il en change les tours & les expreſſions, d'une maniere que j'ai peine à les concilier avec les idées que je m'étois faites de ſa droiture & de ſa ſincérité, dont j'ai rendu témoignage dans ma lettre imprimée (*a*).

La lettre que je lui ai écrite, ne contient aucun des ſujets de plaintes qu'il dit avoir. J'aurois bien fait de vous croire, M. Si j'avois fait imprimer ma lettre & ſa reponſe, il n'auroit peut être pas rendu publiques les mêmes plaintes qu'il a faites à l'Academie. Vous connoiſſés les égards pour leſquels je ne l'ai pas fait. Je ſuis même trés faché de faire imprimer cette lettre, qu'il dit avoir brulée, avec celles qu'il a écrites à M. de Fontenelle, & les reflexions que j'ai luës à l'Academie ſur une de ſes lettres; voici ma lettre.

Mon-

(*a*) Chez Chaubert, Libraire ſur le Quai des Auguſtins, à la Renommée & à la Prudence.

Monſieur,

„ Un trés habile Anatomiſte me parla il y a quelque tems des remar-
„ ques que vous avés données ſur l'utilité de la ſaignée dans les maladies
„ des yeux. Comme j'ai une extrême avidité de voir tout ce que l'on
„ produit ſur les yeux, je fûs acheter ce livre le plutôt qu'il me fût poſ-
„ ſible, & je devorai, pour ainſi dire, tout ce qui avoit du rapport aux
„ yeux.

„ Quel fût mon étonnement, Monſieur, d'y trouver des erreurs que
„ j'ai relevées avec tant d'évidence, dans les Mémoires que j'ai fournis
„ à l'Academie! Je ne pouvois revenir de la ſurpriſe où j'étois de trou-
„ ver le Criſtallin placé au milieu de l'œil (*b*), & par conſequent une
„ ſi grande quantité d'humeur aqueuſe qui doit être dans l'œil, ſelon vo-
„ tre ſuppoſition; d'y voir un renouvellement de la cataracte membra-
„ neuſe que j'ai proſcrite avec Mrs. Antoine Briſſeau, & le ſçavant Hei-
„ ſter. Il eſt aiſé de voir que vous ne ſavés pas l'Anatomie de l'œil,
„ permettés moi de vous le dire, vous n'avés pû vous tromper vous mê-
„ me; il a donc fallu que vous vous ſoyés abandonné aux lumiéres de
„ quelques perſonnes. Tout cela n'a rien d'extraordinaire, mais ce qu'il
„ y a de ſurprenant, c'eſt que vous ayés été chercher ces lumiéres chez
„ des gens que nous n'aurions certainement jamais oſé ſoupçonner, pour
„ bien des raiſons qu'il eſt inutile de mettre ici. Si vous aviés au moins
„ lû les trois petits Volumes que M. Heiſter a donnés ſur la cataracte,
„ ils vous auroient peut-être donné aſſés de deffiance, pour ne pas vous
„ en tenir, à ce qu'on vous a fait croire, & que vous venés de rendre
„ public. Cela vous auroit, ſans doute, fait naître l'envie de voir tout
„ ce qui s'eſt fait à l'Academie des Sciences ſur cette matiere. Mais la
„ choſe eſt faite, & c'eſt ce qui fâche bien des gens qui connoiſſent vo-
„ tre vertu ſublime, & votre profonde capacité dans la pratique de me-
„ decine; je le ſuis en particulier plus que perſonne pour les mêmes rai-
„ ſons, mais encore parce que j'ai démontré à l'Academie, la ſtructure
„ de l'œil bien differente de celle que vous avés expoſée. Quel remede
„ aporter à tout ceci? Je vous en propoſe un que je crois le plus con-
„ venable. Je vous offre pour cette nouvelle année, que je vous ſou-
„ haite des plus heureuſes, de vous faire voir avec évidence le Criſtal-
„ lin à la partie anterieure de l'œil, dont il n'eſt éloigné ordinairement
„ que d'une ligne & un quart, non ſeulement ſur les yeux gelés, mais
„ auſſi ſur ceux qui ne le ſont pas, & cela au moyen d'une machine
„ que j'ai inventée, & que M. l'Abbé Bignon a nommé *Ophtalmomètre*.
„ En un mot, je vous ferai les mêmes démonſtrations que j'ai faites à
„ l'Academie, qui vous feront encore voir, qu'il n'y a ordinairement dans
„ l'œil de l'homme que trois grains & demi, juſqu'à quatre grains & de-
„ mi, quelquefois d'avantage d'humeur aqueuſe. Et ſuivant votre ſupo-
„ ſition, il doit y en avoir 50 grains plus ou moins, ſelon la groſſeur
„ de l'œil: enfin, je vous donnerai des preuves ſuffiſantes pour vous per-
„ ſuader, que le Criſtallin obſcurci fait toujours la cataracte; & pour
„ exécuter toutes ces choſes, je veux bien porter chez vous des yeux
„ d'hom-

(*b*) Pag. 274. 276. du Traité des amers.

„ d'hommes, avec tous les inſtrumens & machines néceſſaires pour cela; „ c'eſt à quoi je me prêterai très volontiers, pour l'amour de vous, & „ de vous ſeul; ſi cela vous convient, vous aurés la bonté de m'en a- „ vertir par un mot de lettre. En attendant, prenés la peine de lire „ mes Memoires Académiques de 1723 & 1725, & le Traité de la ca- „ tarac̃te de M. Heiſter; cela ſera d'un grand ſecours pour abréger nos „ diſcutions. Si vous n'avez pas ces livres, je vous les prêterai. Après „ cela, nous concerterons enſemble les moyens de mettre à couvert bien „ des choſes que vous avés rapportées dans votre livre, qui me paroiſ- „ ſent peu convenir avec la véritable ſtructure de l'œil. Enfin, je ne „ vous abandonnerai point, que vous ne ſoyés entierement perſuadé de „ tout ce que j'avance ici, & que je ſuis avec beaucoup d'eſtime & de „ véneration,

Monſieur,

Votre très humble & très obéïſſant Serviteur
PETIT D. M.

A Paris ce 31. Decembre 1728.

Il n'eſt pas difficile de découvrir mes intentions dans cette lettre; elle ne tendoit qu'à déſabuſer M. Hecquet entre nous deux, & ſans en inſtruire le public, des erreurs où il pourroit être tombé: voici ſa réponſe,

Monſieur,

„ Vous me dites des duretés, que je ne merite point; je ſçais votre habile- „ té, & je n'ai garde d'avoir ſongé à vous contredire ni à penſer à vous éga- „ ler en connoiſſance d'Anatomie. J'ai pourtant lû ce que vous croyés que „ j'ignore, mais ne voyant point plus de gueriſon des cataractes depuis qu' „ on en a creuſé les cauſes, je me ſuis hazardé de propoſer de pures conjectu- „ res ſur la cure de cette maladie. Je raiſonne ſur des principes que vous n' „ aprouvés point, & ſur leſquels vous avés la bonté de m'offrir de venir ici „ pour m'inſtruire. J'ai l'honneur de vous en remercier, Monſieur; car „ outre que je n'en vaux pas la peine, je n'en ai ni le tems, ni l'envie, occu- „ pè aujourd'hui de choſes bien differentes. Je vous ſupplie ſeulement de ne „ me croire ni paſſionné, ni ſectaire: je ne tiens à perſonne; je me ſuis étu- „ dié ſeulement à apprendre à guerir, ſans me livrer à aucun parti. J'ai mê- „ me toujours eu une conſideration particuliere pour le votre: & dans ces ſen- „ timens faites moi l'honneur de me croire dans mon ignorance, ſur les ma- „ ladies des yeux, aſſés éclairé pour vous rendre une juſtice de préference „ dans une ſçience où les plus clairvoyants ont encore à ſe reprocher tant de „ choſes encore inconnuës. J'ai l'honneur de vous ſouhaiter une année ſaine „ & heureuſe, pour l'honneur de la medecine, & le tout, avec reſpect.

Monſieur,

Votre très humble & très obéïſſant
Serviteur, HECQUET.

Ce 31. Decembre 1728.

A vous dire le vrai, M., je ne m'attendois pas à une pareille reponſe; je m'imaginois qu'il accepteroit volontiers l'offre obligeante que je lui faiſois; & qu'après avoir reconnu ſon erreur, il ne manqueroit pas d'en parler dans le premier ouvrage qu'il feroit imprimer, en ſe ſervant de tous les avantages, qu'il auroit trouvé bons pour ſe diſculper; alors, il ne ſe ſeroit rien paſſé que de concert entre nous deux. Vous le voyés, M., il n'en a ni le tems ni l'envie.

J'aurois bien ſouhaité n'être pas obligé de pouſſer la choſe plus loin, je fus tenté de l'abandonner. Mais comme on ne fait que commencer à bien connoître la ſtructure de l'œil que j'ai donnée a l'Academie, il y avoit lieu de craindre que la réputation de M. Hecquet n'y donnât quelques atteintes, auſſi bien qu'à ma nouvelle methode d'abbattre la cataracte. Je crus qu'il n'y avoit rien à négliger; je pris le parti de faire une Diſſertation en forme de lettre, ou j'ai marqué la ſituation du Criſtallin, & rapporté quelques expériences qui prouvent la difficulté qu'il y a d'établir des cataractes membraneuſes. Je demandai des Commiſſaires à l'Academie pour examiner cet ouvrage (*c*); quelques jours après, M. Hecquet écrivit la lettre ſuivante à M. de Fontenelle, Secretaire perpetuel de l'Academie, qui la lût le même jour à l'Academie.

Monſieur,

„ Je me reproche les momens, que j'ai derobé à un tems auſſi précieux „ que le votre. Mais vous honorés de vos bontés tous les gens de let„ tres, & vous gardés de l'équité pour chacun d'eux. Dans cette con„ fiance, je prens la liberté de vous ſupplier, Monſieur, de vous te„ nir en garde, & y tenir tout votre illuſtre Corps, que j'honore & „ reſpecte ſans reſerve, contre les plaintes que j'apprens que forme devant „ vous, Meſſieurs, contre moi M. Petit Medecin. Qu'il faſſe quelque „ bel ouvrage, comme il en eſt ſi capable, ſur les maladies des yeux, „ j'en profiterai avec le public; mais je ne dois pas vous laiſſer croire „ toutes les imputations dont il me charge; il me donne pour avoir at„ tenté à ſon opinion, ſur les cauſes de la cataracte, que l'Academie a „ comme adoptées par les Mémoires qu'elle a donné là-deſſus, & que „ je lui ai répondu cavalierement à une lettre, qu'il a pris la peine de „ m'écrire à l'occaſion du Traité des amers que je veins de donner au „ public. Cette lettre, Monſieur, feroit ma juſtification, tant elle étoit „ impolie, dure & hautaine, ſi par conſcience & pour l'honneur d'un „ Membre de l'Academie, je ne m'étois crû obligé de la ſuprimer ſur le „ camp, & de la ſouſtraire au monde, en la mettant au feu après y „ avoir répondu. Il me traitoit d'ignorant en Anatomie, & pour me re„ dreſſer là-deſſus, il m'offroit de venir dans le lieu de ma retraite, où „ il feroit apporter, à ſes dépens, tout ce qui ſeroit néceſſaire pour me „ donner des leçons. Mais je vous ſupplie, Monſieur, de vous faire re„ préſenter ma réponſe, dans laquelle certainement je n'ay rien mis d'un „ pareil ſtile. Je lui diſois ſeulement que je ne méritois pas les injures

„ qu'il

(*c*) Mrs. *Winslow* & *Morand* forent nommés pour Commiſſaires, qui firent quelques jours après leur rapport, ſur lequel M. *de Fontenelle* m'a delivré un certificat, pour faire imprimer ma diſſertation.

„ qu'il me diſoit, & que dans la ſituation de retraite où je ſuis, je n'
„ avois plus beſoin, ni envie de prendre de nouvelles leçons d'Anatomie,
„ l'aſſurant d'ailleurs du fond de toute mon eſtime; mais le ſingulier de
„ ſes procédés, c'eſt qu'il m'attaque ſans que j'aye penſé ni à lui, ni à
„ entrer dans le fond des cauſes des maladies des yeux. Je ne me ſuis
„ occupé comme medecin, que de propoſer tout ſimplement quelques con-
„ jectures qui m'étoient venuës, pour tâcher de prévenir des cataractes,
„ & pour préſerver les malades des dangers, des incertitudes, & des
„ mépriſes qui ſe commettent ſi ſouvent dans cette opération: & pour
„ me faire entendre à tout le monde, (car tous ne ſont pas auſſi clair-
„ voyans que M. Petit), je me ſuis contenu dans les termes populaires,
„ évitant toutes diſcutions.

„ Ai je pû, Monſieur, m'attendre à des reproches auſſi peu mérités
„ de ma part, que ceux de la lettre & de l'eſpoſé que vous fait M. Pe-
„ tit. Cependant, Monſieur, je demeurerai tranquille & content ſi je
„ puis vous avoir perſuadé, & tout votre illuſtre Corps, de la reſpe-
„ ctueuſe ſoumiſſion que j'ai pour ſes ſçavantes déciſions, & vous, Mon-
„ ſieur, du reſpect ſingulier avec lequel j'ai l'honneur d'être

Monſieur,

Votre trés humble & très obéïſſant
Serviteur, HECQUET.

Le 19. Fevrier 1729.

Je ne ſçai ce que M. Hecquet eſperoit de cette lettre. S'imaginoit-il qu'on l'en croiroit ſur ſa parole, parce qu'il dit qu'il a jetté ma lettre au feu? Eſperoit-il de faire recevoir par une ſi ſage Compagnie tout ce qu'il lui débiteroit? Il eſt difficile de comprendre comment un homme que ſa pieté a fait retirer du monde, a pû ſe réſoudre à changer toute ma lettre en des expreſſions auxquelles je n'ai jamais penſé, & que du fond de ſa retraite il faſſe retentir des plaintes ſi amères. Ma lettre ne dit point qu'il eſt un ignorant en Anatomie, je lui mande, il eſt vrai, qu'il paroit qu'il ne ſçait point l'anatomie de l'œil. Il auroit eu raiſon de s'en facher, ſi cette lettre eut été deſtinée à être renduë publique, & j'aurois eu tort de n'avoir pas mieux menagé les termes. Voila en quoi elle auroit été impolite & dure. Toute ma lettre eſt d'ailleurs trés obligeante. Mais je veux croire qu'il l'ait jettée au feu, comme il l'aſſure; il faut donc, que ſon imagination la lui ait enſuite repréſentée toute autre qu'elle n'étoit. Elle lui a paru dure & hautaine, parce que j'ai eu la témerité de m'imaginer que j'étois capable de lui montrer quelque choſe ſur la ſtructure de l'œil; il l'a trouvée encore hautaine, parce que je lui offre de concerter avec lui, les moyens de mettre à couvert bien des choſes qui paroiſſent peu convenir avec la véritable ſtructure de l'œil; c'eſt ſans doute dans ſon imagination, & nullement dans ma lettre, qu'il a trouvé, que pour le redreſſer, je lui offre de faire porter chez lui à mes dépens, tout ce qui ſeroit néceſſaire pour lui donner des leçons; com-

ment lui aurois je parlé de mes frais? Mrs. Andry, Coutier, & d'autres, qui ont bien voulu avoir ces ſortes de démonſtrations, qui ont même eu la modeſtie de croire, qu'elles pouvoient leur apprendre quelque choſe, ſçavent le peu d'appareil qu'elles demandent. L'attirail néceſſaire péſe au plus une livre, & garnit à peine la moitié du fond d'un chapeau, & la dépenſe en eſt faite il y a lung tems; mais afin de faire voir la difference qu'il y a entre la lettre, que j'ai écrite à M. Hecquet & celle qu'il a ſubſtituée, je les ai luës toutes deux le 23 Fevrier à l'Academie, Mrs. de Reaumur, Winslow & Morand, certifierent que ma lettre étoit la même que je leur avois lû au mois de Janvier, en leur parlant de ce que M. Hecquet avoit écrit ſur les yeux; la compagnie fit paroître ſon étonnement ſur un changement ſi extraordinaire; je lûs enſuite les réflexions ſuivantes.

Reflexions de M. PETIT, *Medecin*, *ſur la lettre que M.* HECQUET *a écrit à M.* DE FONTENELLE, *pour lire à l'Academie des Sciences.*

ON voit par toute la ſuite de ma Lettre que je n'ai cherché, qu'à traiter amiablement avec M. Hecquet, & lors que je lui ai écrit qu'il paroit qu'il ne ſçait point l'Anatomie de l'œil, je n'ai pas eu deſſein de lui en faire reproche. L'on ſçait qu'il ne s'eſt jamais propoſé d'employer à la diſſection de cette partie, le tems néceſſaire pour en bien reconnoitre la véritable ſtructure. J'ai plutôt voulu faire tomber ce reproche ſur des gens, aux lumiéres deſquels il a crû dévoir s'en rapporter, & avec leſquels il a un grand commerce & une liaiſon particuliére. Ce ſont eux qui lui ont fait croire, que le Criſtallin eſt au milieu de l'œil. Ce que j'en ai dit dans les Mémoires de l'Academie auroit cependant du tenir M. H. en garde contre cette opinion. Ces gens là auront entendu dire que j'ai demandé des Commiſſaires pour mon Manuſcrit; Cela leur a peut-être donné lieu d'inſinuer à M. H. que j'avois fait des plaintes contre lui: mais je n'en ai fait aucune. M. H. dit que je le traite d'ignorant en Anatomie, que je lui offre de faire apporter à mes dépens, dans le lieu de ſa retraite, tout ce qui ſeroit néceſſaire pour lui donner des Leçons. L'on vient de voir qu'il n'y a rien de tout cela dans ma lettere; Il y a bien de la difference entre dire à un Auteur, *il eſt aiſe de voir*, *que vous ne ſavès pas l'Anatomie de l'œil, permettès moi de vous le dire*, ou de le traiter d'ignorant en Anatomie; mais ſuppoſé qu'il ait lieu de ſe plaindre de mon peu de politeſſe; du moins ne peut il pas ſe plaindre que j'aye rien avancé contre la vérité; on s'en apperçoit très bien dans toute la ſuite de ſes Remarques, ſur l'utilité de la ſaignée dans les maladies des yeux. D'ailleurs, comment a-t-il pû s'offenſer d'un offre obligeante que je lui fais d'aller chez lui, pour lui démontrer l'œil avec toutes les expériences que j'ai faites à l'Academie? Peut on être trop habile dans l'Anatomie d'une partie dont on veut traiter les maladies? Il n'y a aucun lieu de douter, que M. Hec-

Hecquet ne ſe ſoit laiſſé ſurprendre ; Il eſt trop homme d'honneur pour en impoſer de lui-même à un Corps ſi reſpectable ; Car de transformer toute ma lettre en termes par leſquels il ſemble, qu' il veuille ſemer la Zizanie, ſouffler la diſſention & la diſcorde, c'eſt un procedé trop irrégulier pour être d' un auſſi honnête homme que lui.

M. H. dit : „ que ma lettere ſeroit ſa juſtification, ſi par conſcience, „ pour l' honneur d' un membre de l' Academie, il ne s' étoit crù obligé „ de la ſupprimer ſur le champ, en la mettant au feu."

Si c' étoit un autre que M. H. ne nous donneroit il pas lieu de ſoupçonner qu' il a crû ſe mette en état de pouvoir, ſans crainte d' être convaincu de faux, avançer au ſujet de ma Lettre tout ce qu' il lui plairoit : car en la brûlant ce n' eſt point ſa juſtification qu' il a brûlé, c' eſt ſa propre condamnation.

Ne voit on pas bien que ſi cette Lettre eut pû ſervir à ſa juſtification, il l' auroit conſervée, il en auroit envoyé une copie à l' Academie, avec promeſſe de repreſenter l' original en cas de diſcution.

M. H. dit qu' il n' a point penſé à moi, & qu' il ne m' attaque point. Mais n' eſt ce point attaquer un Auteur que d' attaquer ſes ſentiments? Il combat mon hypothéſe de la cataracte, il ſe déclare entierement pour la cataracte membraneuſe, il donne une ſituation au Criſtallin toute differente que celle que je lui ai donnée à l' Academie, & qui eſt eſſentielle pour ma nouvelle methode d' abattre la cataracte, puiſque c' eſt ſur cette ſituation du Criſtallin qu' elle eſt fondée.

M. H. prétend, que pour ſe faire entendre il s' eſt contenu dans les termes populaires, je n' en ai point remarqué dans ſon ouvrage. Il ne s' eſt point propoſé d' écrire pour le peuple, il a écrit pour les Sçavants. Il eſt vrai qu' il s' eſt ſervi de quelques termes qu' il auroit pû mieux employer. mais ils ne ſont point populaires, laiſſons pourtant ces bagatelles, il y a bien d' autres choſes de plus grande conſequence dans ſon Traité, qu' il corrigera, ſans doute, dans une nouvelle édition, pour le rendre plus utile au public.

Cette Lettre étant faite, M. de Fontenelle fut chargè de mander à M. H. quelles ètoient mes intentions pour lui. Le 9. de Mars, M. de Fontenelle lût à l' Academie la Lettre ſuivante.

Monſieur,

„ Je reçcois avec autant de reconnoiſſance que de reſpect les marques „ de bontè dont vous m' honorès de la part de vôtre illuſtre Compa„ gnie, je lui dois le plaiſir & la ſatisfaction de me voir remis dans les „ bonnes graces de M. Petit, le Medecin, leſquelles je n' avois pas mè„ ritè de perdre ; mais outre, qu' il m' auroit ètè conſiderable par cela „ ſeul, qu' il a l' honneur d' appartenir à un auſſi reſpectable Corps, ſon „ mèrite perſonnel, & l' obligation que lui ont les beaux arts, dont, „ Meſſieurs, vous êtes le protecteurs, ne m' auroient jamais permis de „ ſortir des ègards qui lui ſont dûs. Je veux même me perſuader „ que l' on a groſſi quelques expreſſions qui m' ètoient revenuës comme „ èchappées de ſa part contre moi ; & me confiant, M. dans l' aſſurance „ que vous me faites l'honneur de me donner de ſes diſpoſitions à mon égard, „ j'eſpere qu'il me permettra de me compter d'orénavant parmi ceux qu'il „ veut bien mettre au nombre de ſes amis.

„ Je

„ Je vous ſupplie M. de bien aſſûrer votre illuſtre Compagnie de ma „ reconnoiſſance & de mon profond reſpect.

„ Mais je vous dois, M. en particulier un remerciement pour la bontè „ avec laquelle vous avés bien voulu agreer le Traité des Amers que j'ai pris „ la liberté de vous envoyer, en vous ſuppliant de trouver bon que j'aye „ l'honneur, n'étant plus en état de ſortir moi-même, de vous envoyer, „ lorſqu' il ſera imprimé, le petit ouvrage qui eſt actuellement ſous preſſe; „ Je ſuis avec reſpect,

Monſieur,

Votre très humble & très obéïſſant
Serviteur HECQUET.

Le 9. Mars 1729.

Je croyois après cela que M. H. reſteroit tranquile, d'autant plus que dans la diſſertation que j'ai fait imprimer chez Chaubert, il n'y a rien que d'honnête & d'obligeant pour lui. Devois je m'attendre, qu'il feroit imprimer tout ce qu'il a mis à la ſuite de ſa 5 Lettre inſerée dans ſon Traité de la digeſtion? voyés le p. 614.

„ Je n'aurois rien à ajoûter à ma Lettre, ſi M. Petit s'étoit abſtenu de faire „ mention de celle qu'il m'a écrite la deſſus; & que j' aurois voulu qu' il eut „ enfermé dans le ſilence, comme j'ai fait alors en la brûlant, pour la derober à la connoiſſance des gens de lettres, devant qui certainement elle ne „ lui auroit pas fait honneur, tant le ſtile & les expreſſions y étoient peu „ ménagées; en m'imputant, par exemple, ſur la ſituation du criſtallin, „ d' avoir avancé des coſes auxquelles je ne ſongeai jamais; il m' accuſoit „ d' ignorance en Anatomie; & pour me redreſſer, il avoit la bonté de s'offrir à me donner là deſſus des leçons à ſes frais & dépens: ſa lettre conti„ nuoit dans ce même degré de politeſſe &c. „

Je vous prie M. d'obſerver que M. H. a brûlé ma Lettre *pour l'enfermer dans le ſilence*, & neanmoins il l'envoye toute défigurée à l'Academie, puis il la fait imprimer. Il prétend en avoir le droit parce que, dit il, *je ne me ſuis pas abſtenu de faire mention de celle que je lui ai ecrite*, & moi de mon côté, c'eſt cette addition qui m'oblige de faire imprimer cette diſſertation.

Vous me dites M. que je n'y gagnerai rien, que M. H. ne manquera pas de dire que j'ai changé moi-même ma Lettre. Mais il y a trop d'honnêtes gens qui l'ont vûe au commencement de Janvier, dans un tems où je ne pouvois pas prévoir tout ce qui eſt arrivé depuis, & que je me verrois contraint de la faire imprimer; que dira t il lorſque M. de Reaumur, Winslow, Morand, Andry & d'autres le certifieront par écrit? Encore un coup, croyons qu'il l'a brulée; j'ai bien de la peine à me perſuader, que ce ſoit par un principe de conſcience. Mais quand il ne ſe ſeroit pas aviſé de la bruler, comme cela peut être, je doute qu'il eut voulu montrer une Lettre où on lui offroit de lui donner tous les éclairciſſemens poſſibles par rapport à une matiere ſur laquelle

il lui importoit d'être inſtruit, & je doute, ſur tout, qu'il eut voulu faire connoitre d'avoir refuſé de pareils éclairciſſemens.

En voila aſſés ſur cette affaire : paſſons à d'autres points plus utiles, & faiſons quelques remarques, ſur ce que M. H. a donné touchant les maladies des yeux, dans ſon Traité des Amers & dans celui de la digeſtion.

Examinons d'abord comment ſe forme, ſelon lui, la cataracte membraneuſe, dont il devient le Protecteur dans ſes remarques ſur l'utilité de la ſaignée, &c.

Après avoir fait voir que ce „ ſont les artéres lymphatiques (1) qui „ tranſmettent les humeurs dans la capacité ou la chambre de l'œïl (*d*) „ il dit que ſi le ſang ſe trouve dégéneré de ſa craſe ou de ſon état naturel, il communiquera ſes impuretés (2) „ aux humeurs des yeux, ſur- „ tout à la criſtalline & à l'aqueuſe; elles en terniront la diaphaneité... „ Ne pourra-t-il pas ſe former dans la lymphe criſtalline, ou dans les „ humeurs vitrées & aqueuſes (3), plus d'une ſorte d'épaiſſiſſement, ou de „ nuages par les molécules, ou concretions bizarres, comme des floc- „ cons voltigeans. . . ou des atomes volans, qui annoncent ordinaire- „ ment des cataractes. Et à la page 256. (4) ne devient pas croyable „ que c'eſt en elle (l'humeur aqueuſe) qu'apparoiſſent ces atomes volans „ qui annoncent une cataracte, & qui peuvent jetter les fondemens de „ cette maladie dans l'humeur aqueuſe. Y nageant donc d'abord comme „ de legers floccons, il s'accrocheront enfin l'un l'autre à meſure qu'il „ s'en accumulera plus, qu'il n'en peut être reporté par la circulation... „ Ils doivent former un corps étranger (5), lequel interpoſé entre le criſtal- „ lin & la prunelle, fera une cataracte (6). Vous me trouvés peu à la „ mode, M. en autoriſant ainſi le ſyſtême des anciens, oppoſé à ce- „ lui des modernes (7), qui mettent le ſiége de la cataracte dans le criſtal- „ lin, mais je ſuis ſur les routes de la nature, j'aime à les ſuivre, „ & quand en même tems je trouve les Anciens concertés avec elle, j'ai „ (je vous l'avouë) du penchant à penſer comme l'un & l'autre.

M. H. donne enſuite une nouvelle cauſe de la cataracte de ſa façon. „ C'eſt une oſcillation inſenſibile (8), mais continuelle & efficace dans ces „ tuniques (de l'œil) comme dans celle des arteres qui preſſe l'humeur „ aqueuſe vers le centre de l'œil où eſt le criſtallin, au moyen de la- „ quelle s'exerce ſur la ſurface de ce corps eſſentiellement diaphane, „ un roullement ou frottement mou, doux, lent & continuel qui en fait „ la poliſſure, & entretient la tranſparence & la limpidité... Ce même frottement ſourd „ peut détacher des atomes membraneux de la tunique „ qui enveloppe le criſtallin... qui ſe prennent (9), s'uniſſent, & ſe corpori- „ fient ſous la forme de pellicule, ou de membrane; Car l'action ſyſtal- „ tique du globe de l'œil (10) tenant ramaſſés vers le centre où eſt le cri- „ ſtallin, ces floccons legers & plians, & ceux-ci pouſſés continuelle „ ment

(1) Pag. 221.

(*d*) On ne dit point chambre de l'œil, on dit les chambres de l'humeur aqueuſe, diviſèes en chambre antèrieure & en chambre poſtèrieure.

(2) p. 224. (3) 225. (4) 256. (5) 267. (6) 268. (7) Voyés le journal des ſçavants 1729. Avril. (8) p. 274. (9) 275. (10) 176.

„ ment contre lui, & perpetuellement roulés ſur ſa ſurface, y trouveront „ continuellement un point d' appui, ſur lequel ſe frottant & ſe preſſant „ mollement, ils s' épaiſſiront en s' applaniſſant ſur cette ſurface, & voila una „ cataracte membraneuſe „.

M. H. prétend donc que la même oſcillation, le même mouvement ſyſtaltique des membranes qui ſert à polir la partie antérieure du criſtallin, c' eſt-à-dire à empêcher qu' il ne s' amaſſe rien ſur cette partie qui en puiſſe ternir la tranſparence, & qui peut détacher des atômes membraneux de la tunique qui enveloppe le criſtallin, ſert auſſi a y ramaſſer ces mêmes atômes, & y produire un corps opaque. Méchanique très ſinguliere, & dont on pourra peut-être ſe ſervir pour faire remonter une telle cataracte, en cas qu'elle pût être abbatuë ſans déchirer la capſule du criſtallin, ce qui ne ſe peut; & ſitôt que cette capſule ſera ouverte, le criſtallin ſortira d' bord de ſon chaton, il s' avancera ſur la partie poſtérieure de l' uvée, où il s' appliquera, & en cet endroit il troublera la viſion. J'ai d' ailleurs prouvé, qu' on ne peut abbattre une cataracte membraneuſe par la methode ordinaire ſans briſer le criſtallin. Après avoir ſi bien établi la production d' une cataracte membraneuſe M. H. ſe déclare (11) derechef pour ce ſiſtême, comme ſi ce qu' il a dit à la page 268. ne ſuffiſoit pas.

„Je ſens bien „ dit il (12), „ que c' eſt me déclarer pour l' ancien ſyſtême, „ je trouve le ſentiment tant prouvé (13) par la maniere d' operer des plus „ habiles praticiens ſur cette maladie, & par toutes les reflexions con- „ firmées par un long uſage, & une ſuite conſtante d' obſervations, „ qu' il ne paroit pas ſeur d' abandonner ce ſentiment pour y ſubſtituer „ l' opinion renouvellée de quelques ſçavants modernes; qui mettent le „ ſiege de la cataracte dans le criſtallin...(14), Il me paroit que la mede- „ cine doit prendre, au ſentiment qui met le ſiege de la cataracte dans „ l' humeur aqueuſe, un interêt d' autant plus ſingulier, que rien ne rend tant „ ſenſible l' utilité de l' arteriotomie.

Peut on ſe déclarer plus fortement & d' une maniere plus p[illegible]ſi[illegible]ive pour „ la cataracte membraneuſe „. Cependant (15) M. H. nous d[illegible] hardiment dans ſa 5 lettere inſerée à la fin de ſon Traité de la digeſtion „ qu'il „ n' a jamais ſongé à donner la moindre atteinte au fond du ſyſtême des „ cataractes criſtallines. Je l' ai crû, dit-il, ſi parfaitement démontré par „ tout ce qui a été publié la deſſus dans les mémoires de l' Academie, „ & en particulier par le célébre M. Petit, Medecin, que je ne me ſuis „ occupé que de pourvoir à la cure d' une maladie, qui m' a paru de- „ venir d' autant plus équivoque, que l' operation qui en eſt le ſeul re- „ mede ordinaire, eſt montrée incertaine, difficile, & d' autant plus dan- „ gereuſe, qu' il devient démontré que la plus part des cataractes ſont cri- „ ſtallines. „

Voila donc M. H. preſque des Nôtres. Voila „ les routes de la nature delaiſſées. Voila „ les Anciens „ dont on s' eſt bien ſervi, abandonnés, & en particulier le pauvre „ Mercurial qui mérite bien qu' on „ lui ſacrifie quelques obſervations encore neuves & légeres, ſi on les

„ com-

(11) 176. (12) 176. (13) 177. (15) p. 585.
(14) 179.

„ compare à celles de tant de ſiecles, & de tant d' illuſtres Particiens (*e*)

C'eſt un bonheur pour nous que M. H. ne trouve pas aujourdhui ces obſervations ſi légeres, puis qu'il déclare (16) „ qu'il ſe trouve vingt cri- „ ſtallins à abbattre pour une cataracte membraneuſe. „

Le ſyſtême des cataractes criſtallines eſt donc vingt-fois plus fort que celui des cataractes membraneuſes. Ce ſeroit pourtant dommage de voir tomber ſi promtement, dans une diſgrace entiere, cette cataracte membraneuſe; M. H. n'a garde de l'abandonner abſolument, il ne la laiſſera échapper que par force. Il croit pouvoir la retenir par quelque endroit, il ne manque pas de reſſource. Il dit „ avec cet air de „ confiance & d'aſſertion, prononcé comme de deſſus le trépied (*f*). „ Mais „ il eſt auſſi vrai que l'operation d'abbattre un criſtallin eſt vingt fois plus dangereuſe, que celle d' abbattre une cataracte membraneuſe.

Voyons ſi cela eſt vrai. M. H. a dit que „ l'opération eſt montrée in- „ certaine, difficile, dangereuſe, pour deux raiſons. (17) La principale, „ c'eſt qu'en matiere de cataractes à abbattre, la précaution la plus ſin- „ gulierement recommandée dans les ſiecles paſſés, a conſtamment été „ d'eviter d'atteindre aucunement le criſtallin par la pointe de l'aiguil- „ le, & ceci regarde la cataracte membraneuſe. „

Dequoi ſert cette raiſon, ſi c'eſt une cataracte criſtalline qu'il faut abbattre, que ſelon lui, ſur 21 operations il y en a 20 pour les cataractes criſtallines, & qu'on ne peut diſtinguer l'une de l'autre. La ſeconde raiſon eſt „ de ſe bien aſſurer contre la remontée de la cataracte, „ quand l'aiguille l'a bien précipitée... Il devient donc manifeſte, qu'il „ eſt d'autant plus à craindre que le criſtallin ne remonte aprés l' opé- „ ration, quoique bien faite, qu'il eſt moins facile à un corps rond de „ ſe laiſſer précipiter, & de reſter précipité dans un fluide, qu'à une „ matiere membraneuſe, qui aura été tortillée, puis aſſujettie dans le fond „ de ce fluide. „

J'ai pourvû à cet inconvenient, j' ai demontré (*g*) en quel endroit il falloit percer l' œil, & cet endroit n' eſt pas ſi difficile à rencontrer qu'on ſe l'imagine, pourvû qu'on ſe ſoit exercé ſur des yeux de cadavres, comme je l'ai fait voir à quelques medecins de mes amis. Ils ont remarqué avec ſurpriſe, que lors que j'ai voulu percer l'œil à deux lignes & demi, j'ai ſouvent rencontré juſte, & que je ne m'écartois quelques fois que d'un demi quart de ligne (18). J'ai encore fait voir de quelle maniere il faut conduire l' aiguille pour placer le criſtallin, enſorte qu'il ne puiſſe remonter. Si l' operation eſt faite ſuivant les regles que je propoſe, le criſtallin ne remonte point, ce qui eſt confirmé par l' expérience. Mais M. H. ſe trompe s' il croit, qu' on précipite le criſtallin dans l'humeur aqueuſe. Le criſtallin ſe place au fond de l' humeur vitrée, où il ne flotte point. L'humeur vitrée a de la conſiſtance; & lors que le criſtallin n' y eſt pas entierement enveloppé, il eſt repouſſé vers

(*e*) Remarque ſur l' utilitè de la ſaignèe, p.228.

(16) 5. lettre, p. 598.

(*f*) Expreſſion dont M. H. ſe ſert contre M. Silva, p.325. Traitè de la digeſtion.

(17) p.585.

(*g*) Mem. de l' Acad. 1726. p. 262. & ſuiv.

(18) ibid.

vers ſon châton par le reſſort de cette humeur. Mais lors qu'il y eſt tout à fait enveloppè, il ne peut plus remonter. (19) M. H. rapporte ailleurs une raiſon qui pourroit prouver avec plus de ſoliditè (ſi elle êtoit vraye) que l'opèration d'abbattre un criſtallin eſt vingt fois plus dangereuſe (20) que celle d'abbattre une cataracte membraneuſe.

„ C'eſt, „ dit-il, (21) „ parce qu'il faut rompre les attaches du criſtal-„ lin, & ces attaches ne ſont rien moins qu'un ligament (ligament ci-„ liaire) tout vaſculeux, tiſſu d'un million de vaiſſeaux ſanguins... On „ doit juger des accidens, dont menace le dètachement du criſtallin, „ ils ſont terribles; Mais ces maux qui ne ſont preſque que des me-„ naces dans l' opèration des vrayes cataractes, ſe trouvent ſi rèelle-„ ment attachès à l'operation qui abbat les criſtallins, que celle-ci paroît „ formidable quand on conſidere la ſtructure naturelle des parties. „

Le ſyſtême de M. H. n'eſt pas heureux en reſſource, ſi cet auteur m'avoit vû dèmontrer la ſtructure de ces parties, comme je l'ai fait voir à l'Academie, & à pluſieurs de ſes amis; S'il l'avoit examinè & bien compris dans la lettre imprimèe chez Chaubert; il auroit trouvè tout le contraire de ce qu'il avance. Il auroit vû que le criſtallin eſt enfermè dans une capſule à laquelle il n'eſt adhèrant par aucun endroit, il en eſt pour l' ordinaire ſeparè par une très-petite quantitè de liqueur qui ſe trouve renfermèe dans ſa capſule. C'eſt à cette capſule que le ligament ciliaire eſt attachè; il auroit vû que dans l'operation je ne touche jamais aut ligament ciliaire, ni au proceſſus ciliaire; on n'a qu'à regarder la figure de l'œil entre M & S & portant la pointe de l'aiguille en F je ne cours aucun riſque de bleſſer les vaiſſeaux du ligament ciliaire B I & du proceſſus ciliaire M E (*b*). Mais ſi l'on veut pouſſer l'aiguille dans la cambre poſtèrieure ſans toucher au criſtallin pour y chercher & abbattre la pretendue cataracte membraneuſe, il faut percer l'œil à une ligne du rebord de la cornèe, entre M & B comme a fait Fabrice d'Aquapendente. Il eſt impoſſible pour lors d'èviter ce million de vaiſſeaux dont parle M. H.; car on perce toujours le ligament ciliaire & le paquet de caiſſeaux qui joint le ligament & le proceſſus ciliaire. Je puis donc aſſurer le contraire de ce que M. H. a avancè, je puis donc dire que l'opèration de la cataracte criſtalline eſt vingt fois moins dangereuſe que celle de la cataracte membraneuſe, ſuppoſè qu'il y en eut, & qu'on pût les diſtinguer des criſtallines; la piquure du criſtallin n'eſt ſuivie d'acun accident; ce n'eſt point le criſtallin qui a occaſionnè les deſordres rapportès dans l'obſervation de la bibliotheque chirurgicale de Manget p. 573. & cittèe par M. H. p. 596. c'eſt l' irritation excitèe dans les autres parties. Lors qu'on veut vuider un œil, le plus ſur eſt de couper la ſclèrotique tout autour de la cornèe, à une ligne de ſon rebord, & emporter cette cornèe. Si le chirurgien s'y fut pris de cette maniere, il auroit èvitè tous les accidents: car pour lors la ſclerotique ſe met peu à peu dans une grande contraction, pouſſe dehors le criſtallin, & l'humeur vitrèe, ce qui vuide entierement l'œil ſans peine & ſans irritation.

Vo-

(19) p. 595. (20) 596. (21) 597. 1726.
(*b*) V. les Mem. de l'Acad. 1725. &

Voyons prèſentement de quelle maniere M. H. croit que ſe forment les cataractes criſtallines. Il dit (22) „ que les cataractes dèpendent bien „ plus de l' interieur du corps, que de la lèſion locale de l'œil, qui ne „ ſe bleſſe & ne s'obſcurcit guère qu'autant qu'il eſt comme aſſailli par „ trop de ſang, ſoit par ſa partie rouge, qui lui porte trop de lymphe, „ ſoit par ſa partie blanche, dont l'affluence fait l' embarras dans les „ vaiſſeaux, & l'amas dans les chambres de l'œil... (23) Ces ſucs ve„ nants à croupir dans les vaiſſeaux ou dans leur cavitè ſeront „ des cauſes nouvelles d' èpaiſſiſſemens dont ſe formeront des con„ cretions ou des pellicules, & ces epaiſſiſſemens feront des cataractes „ ou criſtallines, ou membraneuſes... Mais les unes & les autres ayant „ originairement la même cauſe „.

Voila donc les cataractes criſtallines cauſées par un flux & un dépôt d' humeur. M. Morgagni croit au contraire (24) que le deffaut de la liqueur qui ſe trouve entre le criſtallin & ſa capſule, produit le deſſechement, & l' opacité du criſtallin. Mais la cataracte, ſoit qu' elle ſoit molle, ſoit qu'elle ſoit ferme, n'eſt point produite, ni par le dépôt d' humeur ſur le criſtallin, ni par le deffaut de la liqueur qui ſe trouve entre le criſtallin & ſa capſule. J' ai toujours trouvé dans les cadavres tous les criſtallins cataractés, humectés à leur partie extérieure de cette liqueur naturelle. Le criſtallin ne ſe deſſeche point abſolutement dans l'œil, comme un criſtallin que l' on expoſe à l' air, que par le deffaut de l' humeur aqueuſe; & pour lors l' opération eſt impoſſible. C' eſt ce que j' ai reconnu par pluſieurs obſervations pareilles à une des deux que j' ai envoyées à M. Briſſeau en 1708 & qu' il a inſerées dans ſon Traitè de la cataracte, imprimé en 1709 p. 161. Il rapporte de pareilles obſervations p. 215 & 252. Le depôt d'humeur devroit augmenter le volume du criſtallin, neanmoins en quelque état que l'on trouve una cataracte, ſoit molle ſoit ferme, dans les yeux d'un cadavre, le criſtallin ſe rencontre toujours plus petit qu' il n' eſt naturellement. J'en ai examiné un aſſés bon nombre dans les Hôpitaux du Roy, à l' Hôtel-Dieu, & à la Charité. J'en ai démontré à l' Académie, j' y ai toujours fait voir le criſtallin plus petit que le naturel. C'eſt ce que l' on peut auſſi remarquer dans les deux obſervations de Cataractes que j' ai envoyées à M. Briſſeau, dont je viens de parler. M. Antoine en rapporte dans ſon Traitè des maladies des yeux chap. 3. obſ. 4. & 5. M. Meri a auſſi trouvé le criſtallin plus petit. Mem. de l' Acad. 1707 p. 499. & 1708 p. 243. Je l'ai même remarqué dans des cataractes qui ne faiſoient que commencer, ſoit par des marques blanches au centre du criſtallin. Bien plus, c' eſt que cette maladie arrive le plus ſouvent à des perſonnes qui ſont d'un aſſés bon temperament, & qui ne ſont point ſujettes à être malades; elle vient pour l' ordinaire d' une maniere inſenſible, de ſorte qu' il arrive aſſés ſouvent que des gens ont eu des cataractes depuis long-tems à un œil ſans s' en être apperçû que par hazard, ou lors qu' on le leur a fait remarquer; Je connois pluſieurs perſonnes dans ce cas; c' eſt ce qui a fait croire à quelques uns que cette maladie leur étoit venuë ſubitement. La cataracte eſt cauſée par la contraction contre nature des muſcles &

(22) p. 608. (23) ibid. (24) Adverſ. 6. p. 9.

des membranes de l'œil, qui compriment le criſtallin, & qui en rapprochent les parties, & ſuivant que cette preſſion eſt plus ou moins uniforme & plus ou moins forte, le criſtallin ſe durcit ou ſe ramollit ſelon la diſpoſition où il ſe trouve, ce qui eſt occaſionné par la trop grande attention à la lecture & à examiner les choſes fines, ſur leſquelles l'on travaille. C'eſt ce que je prouverai dans un memoire que je donnerai à l'Academie; s'il arrique quelque cataracte à la ſuite des fluxions ou des inflammations, ou des coups reçûs ſur l'œil, ces ſortes de cauſes ſont un ſi grand derangement dans l'interieur de l'œil, qu'il n'eſt pas ſûr d'en entreprendre l'opération. Après cela, il eſt aiſé de juger s'il y a beaucoup à eſperer de l'arteriotomie, des ſaignées de quelques veines que ce puiſſe être, & des remedes intérieurs pour en empecher le progrés, ni de cette paracentheſe, abandonnée comme inutile, par laquelle on veut évacuer l'humeur aqueuſe, parce que dans ce cas, on la croit trouble & capable de produire une cataracte, ni par ancune injection pour nétoyer les chambres de l'humeur aqueuſe, & qui produiroit des accidens terribles. Je recommande ſeulement, pour éviter le progrès des cataractes, de s'abſtenir de lire longtems, de ne s'attacher à aucun ouvrage qui demande une grande attention de la vuë, de ne point ſe prèſenter à la grande lumiere, ſoit du ſoleil, ſoit du feu, parce que l'irrègularitè avec laquelle les rayons rentrent dans un œil où il y a une cataracte commencèe, occaſionne de fortes contractions qui augmentent la preſſion, & qui peuvent même en produire dans l'autre œil où il n'y en a pas encore.

Il n'en eſt pas de même de la cauſe de la goutte ſereine. Cette maladie eſt produite par un engagement d'humeur, ſoit dans les nerfs, ſoit dans les vaiſſeaux; elle vient quelque fois par degrè & ſouvent ſubitement. Je n'entrerai point dans toutes les cauſes de la goutte ſeraine, on peut les voir à la fin du traitè de la cataracte de celèbre Heiſter; Je ne parlerai que de la ſaignèe du pied, que l'on dit avoir causè des gouttes ſereines. M. H. dit (*i*) „ qu'on, a vû quelques fois la vuë ſe „ perdre tout d'un coup dans le tems d'une ſaignèe du pied, comme „ ſi le ſang qui couloit alors, avoit dèrobè les eſprits viſuels; mais „ c'ètoit une ſaignèe accèlerèe, pratiquèe ſans la prècaution d'avoir ſai„ gnè au bras. „

Nous avons des obſervations de gouttes ſeraines arrivèes après la ſaignèe du pied, mais non pas auſſi ſubitement que M. H. le dit. Toutes celles qui ſont venuës à ma connoiſſance ne ſont ſurvenuës que le lendemain de la ſaignèe. Dans les unes, la ſaignèe du pied avoitètè prècedée d'une ſaignèe du bras, dans les autres de deux ou trois ſaignèes du bras; Ce même accident eſt ſurvenu à d'autres perſonnes après la ſaignèe de la gorge, après la ſaignèe de la preparate, & même après la ſaignèe du bras. J'ai fait faire un prodigieux nombre de ſaignèes de toutes les ſortes dans les Hôpitaux du Roy, je n'ai jamais vû arriver de goutte ſeraine à la ſuite d'aucune; cette cauſe ne paroit pas avoir ètè connuë des Anciens. Il eſt difficile de ſe perſuader, que la goutte ſeraine puiſſe être causèe par une ſaignèe; on ne peut dècider ſi elle ne ſeroit „ point „ arri-

(*i*) Remarque ſur l'utilitè de la ſaignèe, p.244.

„ arrivèe indèpendamment de ces ſaignèes. „ Après cela M. H. n'a pas raiſon de dire que „ c'eſt une ſaignèe accèlerèe, pratiquèe ſans la prè-„ caution d'avoir ſaignè du bras. „ Il donne même une explication de la maniere dont cela ſe fait, il croit „ qu'une ſaignèe du pied dimi-„ nuant le volume de la colomne du ſang, qui en ſoutient la circula-„ tion dans les parties ſupèrieures, il arrive que le ſang qui ètoit ra-„ lenti & en congeſtion dans les vaiſſeaux du cerveau, ſe deplace, s'en-„ gage & s'affaiſſe tout d'un coup ſur les membranes, & dans les vaiſ-„ ſeaux des yeux. „

Il paroit, que M. H. n'eſt plus de ce ſentiment comme on peut le remarquer dans la reponſe qu'il fait à M. Sylva, p. 291. où il tâche de prouver, que l'effet de la ſaignèe du pied ne remonte pas plus haut que le cœur. Il en donne la raiſon ſuivante: „ le cœur interposè entre „ l'aorte aſcendante & deſcendante, interrompt le contact de l'une avec „ l'autre; la ſaignèe du pied dègage donc la deſcendante, ſans pouvoir „ atteindre l'aſcendante, ni les ſouclavieres. C'eſt pourquoi la preſſion „ du ſang demeurant la même dans les arteres ſupèrieures, elle demeu-„ rera la même vers le cerveau. „ M. H. dit encore (25): „ Cette co-„ lomne (du ſang) ne ſera point continuë avec le cerveau, parce qu'elle „ ſera coupèe en quelque endroit, & cet endroit n'eſt pas imaginè; il „ eſt auſſi rèel que le cœur dont le ventricule gauche, comme une foſſe, „ doit fauſſer la marche du ſang, & les valvules, comme des digues, „ rompre la continuitè de cette colonne. „

Il eſt ſi certain de cette ſtructure quil aſſure (26) „ qu'on ne doit ja-„ mais perdre de vuë ces reflexions anatomiques, qui perſuaderont les „ lecteurs attentifs, & de bonne foi, contre les illuſions, que peuvent „ faire des raiſonnemens adroitement faits ſur la diſtribution des vaiſ-„ ſeaux. „

Selon M. H. la ſaignèe du pied ne doit donc produire aucun changement à la circulation du ſang qui eſt dans le cerveau, donc elle ne peut produire la goute ſeraine. Mais où M. H. a-t-il appris que „ le „ cœur eſt interposè entre l'aorte aſcendante & deſcendante, & qu'il „ en interrompt le contact „ ce n'eſt pas certainement ſous les yeux & aux pieds du Gamaliel de nos jours (*k*): il auroit bien fait de conſulter un ſi habile anatomiſte. Il lui auroit dit que l'aorte en ſortant du cœur, ne forme qu'un ſeul tronc, qui s'ètant un peu èlevè vers la partie ſupèrieure, ſe baiſſe enſuite vars la partie infèrieure, en ſe dètournant du côtè gauche, & par le contour qu'elle fait, produit une croſſe; c'eſt de la partie ſupèrieure de cette croſſe que ſortent les ſouſclavieres, & la carotide gauche; car pour la droite elle eſt produite par la ſouclaviere droite. Il lui auroit encore fait voir, qu'il n'y a point de valvules entre l'aorte aſcendante & la deſcendante. Peut-être que M.H. qui a refusè de voir la ſtructure de l'oeil, connuë encore de peu de perſonnes, & qui eſt d'un grand ſecours lors qu'on ſe mèle d'ècrire ſur les maladies des yeux, voudra bien me pardonner la libertè que je prens de le remettre dans la route de l'aorte, qui lui a ètè, ſans doute, au-

(25) p.293. (26) 292.
(*k*) Expreſſions dont M. H. ſe ſert en parlant de M. du Verney, pag. 615.

autres fois connuë. Connoiſſance dont on a abſolument beſoin, auſſi bien que de tous les vaiſſeaux du corps, pour dèterminer l' uſage de toutes les ſaignèes, mais dont il ne reſte aucune trace à M. H. comme on peut le reconnoitre dans pluſieurs endroits de ſes ouvrages, où il a voulu parler mèchanique. Je n'ai pas le tems de les dètailler, cela m'èloigneroit de mon ſujet. Je le laiſſe à M. Sylva qui y eſt le plus intèreſsè. Il aura un beau champ pour ſe ſervir de l' habiletè de M. Winslow.

M. H. ſe plaint dans ſa 5 lettre, que je lui reproche d'avoir dit que le criſtallin eſt au centre du l' oeil (27). Il le dit dans deux endroits de ſes remarques ſur l'utilitè de la ſaignèe, dans les maladies des yeux, voici ſes propres termes: „ C' eſt une oſcillation inſenſible mais conti„ nuelle & efficace, qui preſſe l' humeur aqueuſe vers le centre de l'oeil „ où eſt le criſtallin... (28) Car l' action ſyſtaltique des tuniques du globe „ de l' oeil tenant ramaſsès vers le centre où eſt le criſtallin, ces floccons „ legers & plians. „

On ne peut pas dire plus clairement que le criſtallin eſt au centre de l' oeil (29). Voici comme il s' excuſe dans ſa 5 lettre „ Or il eſt „ manifeſte que par centre je n' entens gènèralement qu' une ſorte de „ milieu, ou de terme commun, comme centrale, où ſe portent les „ vaiſſeaux pour la circulation des humeurs de l' oeil (30), dont je ſuis „ occupè, comme on appelle centre ou foyer le point ou l' endroit où „ ſe reflechiſſent les rayons du ſoleil. Et en effet les rayons viſuels ne „ ſe reflechiſſent ils pas vers le criſtallin? Où eſt donc le crime? Ne dit „ on pas encore qu' un tel endroit eſt le centre d' une ville ou d' une „ province, & c'eſt ce qui s'exprime en latin par *umbilicus*. Je n' ai „ voulu tirer aucun avantage, pour mon deſſein, de la ſituation du cri„ ſtallin, & ne dire autre choſe ſi non que les vaiſſeaux ſe portent au „ criſtallin, comme à une eſpece de centre. „

Voila des efforts bien inutiles, & une reſſource bien foible. Car 1°. il ne s'agit pas ici des vaiſſeaux dont M. H. n' a eu aucun deſſein de parler dans ce cas ici. 2°. Il n' eſt pas vrai que les rayons viſuels ſe reflèchiſſent vers le centre du criſtallin; ils traverſent le criſtallin pour ſe terminer à la retine. 3°. Quel rapport y a-t-il du centre d' une ville ou d' une province au centre de l' œil ou du criſtallin? Lors qu'on parle du centre d' un globe comme l'œil, on parle d' un point qui eſt au milieu de l'œil. Enfin, on ne doit point dèterminer la ſituation du criſtallin d'une maniere vague, principalement lors qu'il s'agit de cataracte; M. H. en veut former une de ſa façon; il a beſoin pour cela d'un grand eſpace entre le criſtallin & l'uvèe quoiqu'il diſe, voila l'avantage qu'il en veut tirer; il met pour cela le criſtallin au milieu de l'œil, la nature y a pourvû d' une autre maniere; mais puis que nous en ſommes ſur le mot de centre de l'œil, voyons encore un fait fort ſingulier que nous apprend M. H. en deux entroits de ſa 5 lettre (31) „ Car le fait ètant conſtant, qu'il ſe trouve une eau au centre du cri„ ſtallin, & que ſa ſurface antèrieure ſe trouve baignèe, ſouvent même „ couverte d' une glue mucilagineuſe... En effet, quoi que l'eau lym„ pha-

(27) p.578. (28) 274. (29) 276. (30) 578. (31) p. 581.

„ phatique obſervèe par M. Morgagni dans le centre du criſtallin, s'e-
„ etant abſolument corporifièe (32), faſſe un glaucome parfait.„

Je ne crois pas que qui que ce ſoit ait jamais obſervè une eau au centre du criſtallin, non pas même M. Morgagni : cela ne ſe trouve ni chez les Anciens ni chez les Modernes.

M. H. a donc eu raiſon de nous dire (33) „ Qu'il ne repond pas d'a-
„ voir toujours parlè Anatomie, Phyſique, Geometrie, autant exacte-
„ ment qu'il auroit tâchè de faire, à l'aide de ſes amis, dont (dans
„ un traitè complet s'il avoit entrepris) il l'auroit empruntè les lumieres. „

Mais que deviendront toutes les hypotheſes que M. H. a voulu ètablir ſur la ſtructure des parties, & ſur la diſtribution & l' ordonnance des vaiſſeaux? C' eſt ſur ces connoiſſances qu' il ſouhaiteroit qu' on fit une anatomie Pathologique, neanmoins dans d' autres endroits de ſes ouvrages il ſemble que l' anatomie eſt inutile à un bon praticien (34) „ parce
„ que lors qu' il s'agit de dècifion de partique, les anatomiſtes ne ſont
„ pas par ètat d' auſſi bons guides qu' il convient d' en prendre pour l'u-
„ ſage de la medecine &c. „

Enfin, on ne cemprend pas bien ce qu' il veut dire à la pag. 604. de sa 5 lettre; il dit „ Qu' un Oculiſte croit ſçavoir tout ce qu' il lui
„ faut d' anatomie, dès qu' il ſçait l' arrangement des parties qui compo-
„ ſent l' oeil, l' emplacement de l' humeur aqueuſe, ſon partage dans les
„ deux chambres, la poſition du criſtallin, ſa ſituation, ſes diſtances,
„ tant il eſt uniquement occupè, que pour la guèriſon des cataractes, il ne faut ètudier que l' art de les ſçavoir abbattre. „

Il ſeroit à ſouhaiter que tous ceux qui ſe mêlent des maladies des yeux euſſent ces connoiſſances; ils ont beſoin de la poſition certaine du criſtallin pour bien abbattre la cataracte, c' eſt le ſentiment de M. H. p. 598. de ſa 5 lettre. Il eſt certain qu' un Oculiſte doit ſçavoir „ autre choſe que de piquer des yeux „; & pour parler en termes moins ironiques, il faut qu' il ſache autre choſe que de faire l' operation de la catarecte, l' on ſçait qu' il lui faut encore de la bonne Phyſique. Il ne faut pas (35) qu' il ſe trouve dans la nèceſſitè d' aller chercher ſes amis pour s' inſtruire de ces choſes. Il eſt vray qu' il y a peu de Medecins qui ſe mêlent de traiter le maladies des yeux. J'ai pourtant l' honneur de connoitre quelques Medecins de la facultè qui s' y ſont rendu très habiles; ſi M. H. les eut conſultè, il ne ſeroit pas „ devenu comptable en-
„ versl' art des Oculiſtes. „ Je reſpecte M. H. parce qu' il a l'honneur d' être Medecin de la facultè de Paris. Je ſçai tous les ègrads ſinguliers que je dois avoir pour tout ce qui appartient à une Compagnie auſſi reſpectable. Je ſouhaiterois tèmoigner ici, dans les termes les plus forts, ma ſoumiſſion, mon reſpect & ma profonde vènèration pour cet illuſtre Corps, & combien je ſuis penetrè de l' amitiè, & ſi je l' oſe dire, de l' eſtime que beaucoup de ſes membres m' ont tèmoignè en differentes occaſions.

(36) M. H. croit „ que tous les vaiſſeaux du corps ſont fatis pour
„ ceux

(32) 586. (33) 608.
(34) Traitè de la digeſtion p. 179.
(35) p. 616.
(36) Remarq. ſur l'utilitè de la ſaignèe dans les malad. des yeux p. 218.

„ ceux du cerveau, parce que, dit il, les arteres, à meſure qu' elles „ cheminent vers l' habitude du corps, deviennent veines ſanguines & „ lymphatiques „ comme les artères qui ſe diſtribuent dans le „ cerveau,„ deviennent des vaiſſeaux lymphatiques. Ne peut on pas dire par la même raiſon, avec tous les plus ſçavants Anatomiſtes, que tous les vaiſſeaux du corps ſont faits pour le foye, pour l' eſtomac &c. mais on le peut dire plus particulièrement du coeur, parce qu' il eſt, pour ainſi dire, l' origine, & le terme de tous les vaiſſeaux du corps; qu' il eſt fait pour le cerveau, comme le cerveau eſt fait pour le coeur; que l'un & l'autre ſont faits pour toutes les parties du corps; que le cerveau doit reçevoir continuellement, & dans une juſte proportion le ſangque le cœur lui envoye, & reciproquement le cœur ne peut continuer ſon mouvement, s' il ne reçoit continullement du cerveau des eſprits animaux: mais ſi toutes les parties du corps ont beſoin abſolument du cœur & du cerveau, l' un & l' autre ſont ſecourus par tous les autres viſçeres. Si les poulmons ont beſoin du coeur, & du cerveau pour leur mouvement continuel, ces deux viſçceres ont beſoin des poulmons pour donner du reſſort & une certaine conſiſtance au ſang, ſans quoi les parties du ſang ſe trouvant trop ſeparées les unes des autres, &, pour ainſi dire, trop lâches, laiſſeroient échaper beaucoup de parties étrangéres avec la bile, le ſuc pancreatique, les eſprits animaux, &c. qui en ſeroient moins purs, & comme incapables de bien faire les fonctions auxquelles ils ſont deſtinés.

Si l'eſtomac a beſoin du cœur & du cerveau pour la digeſtion, l'un pour lui envoyer le ſang qui lui fournit un ſuc propre à digerer les aliments; l' autres, des eſprits animaux pour entretenir ſon reſſort & ſa contraction. D'un autre côté, le cœur & le cerveau ont beſoin de l'eſtomac pour faire la digeſtion des alimens, & fournir au ſang ce qui lui eſt neceſſaire pour reparer les pertes continuelles qu'il fait dans tout les filtres, & pour la nourriture des parties. On doit faire le même raiſonnement pour les inteſtins, le foye, la rate, le pancreas &c.

Les alimens ont beſoin d' une certaine quantité de ſéroſité, pour être délayés, & pour leur donner moyen de franchir tous les paſſages depuis l'eſtomac juſqu'au cœur: mais cette quantité n'étant plus néceſſaire dans la maſſe du ſang, auſſi bien que beaucoup de terre qu'elle charie avec elle, il a fallu un filtre pour l'en ſéparer, & c'eſt l'office des reins, ſans quoi tous les viſceres ſeroient inondés de cette ſéroſité mêlée de terre. Tous les vaiſſeaux du corps ſont donc faits pour tous les viſceres, qui ſe ſecourent naturellement les uns & les autres. Ils ne ſe rendent point particulierement au cerveau; ils ſe rendent, généralement parlant, à toutes les parties du corps. M. H. n'a donc pas eu raiſon d' avancer les propoſitions ſuivantes qui ſont repandues dans ſa diſſertation, ſur l'utilitè de la ſaignée dans (les maladies des yeux, ſavoir) „ (37) que tous les vaiſſeaux du corps ſont faits pour ceux de cerveau... „ que tout porte naturellement (38) vers le cerveau, & y détermine „ ſont courant & ſes mouvements... que tout le reſte du corps paroit „ fait pour le cerveau, ou travaille pour lui... Il falloit pour ſatisfaire

„ eux

(37) p. 218. (38) 232.

„ aux beſoins méchaniques de ce viſcere, que preſque tout y abordât.
„ C'eſt à quoi ſert la ſomme de toutes les puiſſances qui meuvent le
„ ſang, ou le font circuler, c'eſt-à-dire tout ce qui reſulte de force de
„ toute la vertu ſyſtaltique repanduë par tout le corps, parce qu'elle
„ eſt toute employée ou à chaſſer directement le ſang vers le cerveau,
„ ou à l'y determiner. „

Ce ne ſont pas là des idées bien nettes en matiere de phyſique; tout ſert à M. H. juſqu'aux veines, qui, ſelon lui, portent le ſang vers le cerveau. Mais ceux qui connoiſſent la route des vaiſſeaux & la maniere dont le ſang y circule, ſçavent que celui qui retourne au cœur par les veines, ne va pas plus au cervean qu'aux autres parties du corps.

M. H. n'en demeure pas là; il veut que „ tous les diametres ſer-
„ vent à porter les humeurs, ou à les déterminer naturellement vers
„ le cerveau, c'eſt là même où les humeurs iront prendre leur engage-
„ ment. (40). „

Vous voyez, M., que voilà des Diamétres aſſez mal placés. Ils le ſont à peu près de même en quelques autres entroits de ſes ouvrages, & qui ne méritent point de replique.

Je ne ſçai où M. Hecquet a trouvé que l'humeur aqueuſe ſert immediatement à la viſion. Ce n'eſt point cartainement chez les modernes, ce n'eſt point chez les anciens, qui ont ſuivi le ſentiment de Galien, qui étoit perſuadé que c'eſt le criſtallin, mais ce n'eſt ni l'humeur aqueuſe ni le criſtallin. L'un & l'autre ne ſervent que de milieu pour réünir les rayons de lumiere ſur la rétine. L'humeur aqueuſe ſert à retenir la cornée tenduë avec une certaine convexité, afin qu'elle ne ſe fronce pas, & à laiſſer paſſer les rayons de lumiere à peu pres avec la même refraction, qu'ils ont ſouffert en traverſant la cornée.

C'eſt à tort que M. H. ſe plaint, qu'on lui impute de n'avoir pas fait une juſte repartition de l'humeur aqueuſe, dans les deux chambres de l'œil.
„ Vos Zelateurs, dit-il, (5 Lettre pag. 579.) me font ſoupçonner en-
„ core d'avoir parlé avec auſſi peu d'exactitude au ſujet de l'humeur aqueuſe,
„ parce qu'ils trouvent que je n'en ai point fait une juſte repartition".

Je n'ai rien dit de cela, j'ai ſeulement tiré une conſequence de la ſupoſition qu'il a fait, en mettant le criſtallin au centre de l'œil, qui dans ce cas, doit contenir 50 grains, ou environ d' humeur aqueuſe, an lieu de trois grains & demi, juſqu'à cinq grains & demi qu'il contient.

M. Hecquet raiſonne ſur l'opération de la cataracte, comme ſi elle ne réuſſiſſoit preſque jamais. Il veut, dit-il, chercher les moyen d'éviter cette opération, c'eſt une belle & louable entrepriſe; mais ſi jamais on la trouve, ce ſera par une autre route que celle qu'il a priſe. Aprés tout, lorſque la cataracte eſt une fois formée, il n'y a plus moyen de guérir que par l' opération, nous n'en connoiſſons point d' autres: ne faudra-t-il pas s'en ſervir parce qu'elle ne réuſſit pas toujours, à cauſe qui s'en trouve de molles, ſur leſquelles l'éguille n' a que peu ou point de priſe? Faudra-t-il donc abandonner la taille, l' amputation, le bu-

(39) 334. (40) 238.

bonocele &c. parce qu'il ne rechape qu'une partie de ceux auxquels on fait ces opérations? Mais on en réchape, qui perdroient infailliblement la vie ſans ſecours. J'ai cherché les moyens de rendre l'operation de la cataracte plus facile & plus certaine. Je l'ai trouvé, je réuſſis à toutes les cataractes où le criſtallin à aſſés de conſiſtance pour ſoutenir l'effort de l'éguille; mais lors qu'il eſt trop mou, je ne m'obſtine point, je laiſſe cette cataracte, & pour lors, il n'en arrive rien à cet œil, qui ne ſe trouve pas en pire état qu'il étoit auparavant; perſonne n'en eſt mort. Il s'agit préſentement de faire réuſſir ces cataractes molles, j'en cherche les moyens; je ne me promets pas abſolument d'y parvenir, mais je ferai de mon mieux. Quelque épineuſe que ſoit cette matiere, il ne faut deſeſperer de rien.

Voilà, M., ce que j'avois à vous mander, touchant ce qui me regarde des ouvrages de M. Hecquet. Je me tais ſur bien des endroits que j'aurois pû relever. Vous avés vû la plaiſante Analogie qu'il trouve entre les vaiſſeaux & les attaches du criſtallin (p. 334), & les pedicules des fruits. Sa doctrine, ſur ce ſeul point, ſuffiroit pour faire voir qu'il connoit peu, les rapports du criſtallin (p. 598) avec les autres parties de l'œil.

Je n'entreprendrai point d'examiner ſi les fibres du ligament ciliaire (p. 334) meuvent, compriment, & avancent le criſtallin en devant.

Si une cataracte peut ſe diſſiper en une nuit.

Si le glaucome des Anciens eſt different d'une cataracte criſtalline. Je parlerai de toutes ces choſes dans les Mémoires que je donnerai ſur les yeux.

Il n'a tenu qu'à moi, de prouver que l'artère bronchiale n'eſt point un canal de décharge, & qu'il ſert à fournir la nourriture aux poulmons. C'eſt l'affaire de M. Sylva, auſſi bien que beaucoup d'autres articles.

J'aurois pû pouſſer les choſes encore plus loin, mais je ne puis le faire (par conſcience) pour les raiſons que vous ſavés. M. Hecquet peut ſe tenir tranquille & en repos; car en cas qu'il veuille encore écrire, je ne crois pas d'orénavant avoir le tems de lui répondre. Mais je vous prie de croire, que je l'aurai toujours pour vous donner des aſſurances de mon amitié, & de l'affection avec laquelle je ſuis,

Monſieur,

Votre très humble & très obéiſſant Serviteur,
PETIT D. M.

LET-

CLIX.

LETTRE

DE

M. PETIT,

DOCTEUR EN MEDECINE, DE L'ACADEMIE ROYALE DES SCIENCES.

Contenant des Réfléxions ſur les découvertes faites ſur les yeux.

MONSIEUR,

J'Ai reçû la lettre que vous m'avés fait l'honneur de m'écrire: Je commence par vous rendre mille graces de la part que vous prenés à ce qui me regarde. Je vai tâcher de ſatisfaire aux demandes que vous me faites, autant qu'il me ſera poſſible.

La premiere eſt que vous êtes étonné que Mr. Winſlow, étant de l'Academie Royale des ſciences, n'ait pas pris l'approbation de cette Academie pour ſon expoſition Anatomique qu'il vient de donner au public; d'autant plus que vous ſavés qu'on y avoit nommé des commiſſaires pour examiner cet ouvrage.

La ſeconde, que de la maniere dont M. W. . . décrit l'intercoſtal, il paroit qu'il a découvert il y a vingt ans, que ce nerf ne tire pas ſon origine du cerveau.

La troiſieme, que vous êtes en peine de ſçavoir ſi le canal que M. W. dit avoir trouvé entre le criſtallin & ſa capſule, il y a plus de dix ans, ne ſeroit pas le canal gauderonné, que j'ai découvert autour du criſtallin, & que j'ai donné à l'Academie des ſciences, dans un Memoire en 1726. p. 80.

Pour ce qui regarde vôtre premiére propoſition, je ne puis vous en donner aucun détail dans cette lettre, cela me meneroit trop loin: mais M. de . . . qui ſçait très bien comment la choſe s'eſt paſſée, & qui eſt dans vôtre voiſinage, peut vous en informer; neanmoins ſi vous ſouhai-

haités abſolument, que je vous en inſtruiſe moi-même, je m'en acquiterai avec plaiſir dans une autre lettre.

Pour ſatisfaire à vôtre ſeconde propoſition, il eſt bon de rapporter ici tout ce que M. W. dit ſur cet article, p. 461. No. 357 & ſuiv. le voici.

„ On avance pour l'ordinaire que ces nerfs commencent chacun par un filet „ de la ſixieme paire de la moëlle allongée, & par deux filets de la cinquieme, „ & que ces filets compoſent d'abord un nerf fort grêle, qui retrograde pour „ ſortir du crâne par le canal oſſeux de l'apophyſe pierreuſe de l'os des tem„ pes, & groſſit à meſure qu'il deſcend.

„ 358. Mais après avoir examiné avec attention la prétenduë naiſſance de „ ces filets, ils m'ont paru plus-tôt monter de la baſe du crâne avec la caroti„ de interne, & aller de derriere en devant, pour ſe joindre à la ſixieme & à „ la cinquieme paire; & j'ai trouvé l'angle de leur union avec ces trois pai„ res, tourné vers le devant, & ſi aigu, qu'on ne peut les regarder comme „ des nerfs récurrens.

„ 359. Ayant depuis ce tems là, c'eſt-à-dire depuis près de vingt ans, trou„ vé la même diſpoſition de cet angle dans tous les ſujets que j'ai diſſequé; j' „ ai toujours été dans l'opinion, que ce qu'on avoit pris pour la premiere „ racine, & comme une eſpece de tige deſcendante du nerf appellé interco„ ſtal, n'en étoit qu'une branche aſcendante, qui en entrant dans le crâne „ ſe diviſoit en filets, & par ces filets s'aſſocioit étroitement avec les deux „ paires nommées.

„ 360. L'obſervation particuliere que M. Petit, Docteur en medecine, a „ communiquée à l'Académie Royale des ſciences ſur la différente groſſeur „ des portions du nerf de la ſixieme paire, paroit entiérement démonſtrative: „ ſes expériences ſur la cooperation réelle de ce nerf dans l'organe de la vûe, „ le confirment encore d'avantage. „

Vous étés étonné, dites vous, Monſieur, de ce que à la face de l'Académie, on oſe s'attribuer une découverte, qui fait le ſujet d'un Mémoire donné a cette compagnie au mois de Mars 1727. p. 1. Vous allés voir, que vous n'avés pas ſujet de vous recrier, puiſque ce que vous croyés être une découverte, va ſe reduire à un ſimple ſoupçon, & peutêtre à quelche coſe de moins.

Remarqués d'abord, Monſieur, que ces angles aigus, que font les filets de l'intercoſtal avec la cinquieme & ſixieme paire, en quoi conſiſte toute la découverte de M. Winslow „ car c' eſt ainſi que vous la nom„ més „ ont été donnés par M. Vieuſſens, il y a du moins 48. ans, dans la 22. planche de ſa belle nevrologie: il n' y a pas lieu de douter que M. Vieuſſens en faiſant deſſiner & graver ce nerf, n'ait eu le même ſoupçon.

La ſeule inſpection de cette 22me. planche, m'a donné le même ſoupçon ſur l' origine de l'intercoſtal, comme je le dis dans mon Mémoire. Après cela, il n'eſt pas étonnant, qu'un auſſi habile Anatomiſte que M. Winslow, en ait eu un pareil, mais qui devenoit inutile, ſi l' on ne ſe mettoit pas en peine de le prouveur. Obſervés, Monſieur, que M. W.. cite mes obſervations & mes expériences par rapport à ce nerf: il eſt vrai que tout ce qui concerne cet article, eſt décrit d' une maniere, qui lui donne un air de découverte; ce qui vous a fait croire, & à d' autres perſonnes, que ce que j' en ai dit, ne fait que la confirmer. La datte de

de 20 années qu'il prend, ne contribue pas peu à jetter dans cette erreur. Voilà, Monſieur, ce qui vous a trompé, & quelques autres ſçavants. Je vous dirai plus, & vous ne le croirés peut être pas, j'y ai été trompé moi-même : mais après l'avoir mûrement examiné, je ſuis revenu de mon erreur; & pour vous faire revenir de la votre, prenés garde que M. W.... ne la donne que comme un doute, ou comme il dit, une opinion; il ne s'eſt pas mis en peine de la prouver.

J'ai eu le même doute; j'ai cherché les moyens de m'en éclaircir : la choſe n'étoit pas facile; cela ne ſe pouvoit faire par la diſſection, comme je l'ai dit dans mon Mémoire : j'en ſuis venu à bout par des obſervations & des expériences très particulieres ſur des chiens vivans, & j'en ai fait une nouvelle découverte. Je l'ai annoncée à l'Academie en 1720 & en 1726 pag. *69*, & j'en ai donné un Mémoire en 1727 pag. 1. J'avois fait à Namur des expériences à ce ſujet; je les ai réïterées à Paris; M. M. Winslow, Hunauld & Serac y ont été préſens; & dans toutes ces occaſions M. W... n'a jamais dit un ſeul mot de ſon opinion, ni dans les aſſemblées de l'Academie, pendant la lecture de mon Mémoire, ni dans les converſations particulieres que nous avons euës à ce ſujet. En voilà aſſés pour vous prouver que M. W... n'a pas prétendu donner une découverte ſur le nerf intercoſtal, malgré les apparences, que donnent ſon expoſition Anatomique. Un homme auſſi ſage & auſſi judicieux qu'eſt M. W... ne donnera jamais de pareilles choſes pour plus qu'elles ne valent.

Venons à votre troiſieme propoſition, & vous allez voir qu'il ne s'agit pas de mon canal gauderonné. Voici ce que M. W... dit pag. *666.* No. 235 & 236. „ La tunique ou capſule criſtalline eſt formée par la „ duplicature de la tunique vitrée... la portion antérieure de la capſule „ du criſtallin eſt plus épaiſſe que la partie poſtérieure, & elle eſt comme élaſtique : l'une & l'autre, je veux dire l'épaiſſeur & l'élaſticité, „ ſe découvre par la ſeule diſſection, la même portion antérieure ſe gonfle „ par la macération dans l'eau, & paroit alors compoſée de deux pellicules unies enſemble, par un tiſſu ſpongieux fort fin & fort ſerre. J'ai „ démontré viſiblement cette duplicature dans un œil de cheval par le „ ſeul ſcalpel, & j'ai même pouſſé la ſeparation des deux lames juſque „ dans la tunique vitrée.

„ J'ai quelque fois fait avec la pointe du ſcalpel, ſur le milieu de la „ capſule un petit trou; & y ayant ſouflé par un tuyau, le vent eſt en „ partie reſté entre le bord de la maſſe du criſtallin, & le bord de ſa capſule, en maniere de cercle tranſparent : c'étoit ſur l'œil du bœuf, & y a „ plus de dix ans que je l'ai fait.

Avant toutes choſes, il faut vous reſſouvenir, Monſieur, 1°. que j'ai fait voir dans un Memoire lû en 1726. page 82, & dans un autre lû en 1730 pag. 437, que la capſule du criſtallin eſt plus épaiſſe en ſa partie anterieure qu'à ſa partie poſterieure. 2°. J'ai démontré dans les mêmes Mémoires, & particulierement en 1730 page 444, que „ cette membrane eſt extenſible, comme il eſt facile de le remarquer par le gonflement qui lui arrive en la ſouflant par une inciſion qu'on y fait exprès, comme je l'ai fait voir à l'Academie; puis elle ſe remet dans „ ſon premier état, ce qui marque ſon reſſort qui lui eſt néceſſaire, afin „ qu'elle s'étende & ſe reſerre, toutes les fois qu'il ſe répand de la liqueur dans ſa cavité, & que cette liqueur ſe diſſipe". Lorſque cette mem-

membrane s'affaiſſe aprés l'avoir ſoufflée, elle retient quelque fois de l'air enfermé entr'elle & la circonférence du criſtallin, qui y forme comme une eſpéce de cercle tranſparent, ou une partie de cercle, ſuivant qu'il y reſte plus ou moins d'air. Mais cette circonſtance ne m'a paru d'aucune conſéquence, parce que c'eſt la capſule entiere qui ſe gonfle lors que l'on ſoufle l'air : cet air n'entre dans aucun canal particulier, ni dans la duplicature de la capſule, qui eſt remplie de vaiſſeaux lymphatiques dont j'ai parlé Mem. 1730 page 438 & 439 ; en un mot, ce n'eſt point là mon canal. Il eſt décrit Mém. 1726 page 80. Vous pourrez le confronter avec la deſcription de M. Winslow ; vous verrez que mon canal eſt gauderonné ; qu'il eſt enfermé dans la duplicature de la membrane vitrée ou hyaloïde, qui forme un vrai canal circulaire hors des limites du criſtallin & de ſa capſule qui l'environne. L'air que l'on pouſſe dans ce canal n'entre point dans la capſule, & celui que l'on ſoufle dans la capſule n'entre point dans le canal, à moins que les membranes qui en font la ſéparation ne ſe déchirent. Un très habile Anatomiſte m'a aſſuré que cela lui étoit arrivé ; j'ai voulu l'expérimenter en pouſſant l'air avec violence dans la capſule, mais je n'en ai pû venir à bout.

Il me ſemble, Monſieur, qu'il y a deux choſes, qui peuvent vous avoir trompé ; la premiere eſt la datte donnée par M. Winslow ; il dit qu'il y a dix ans qu'il a ſouflé dans la capſule de l'œil du bœuf ; la ſeconde, qu'il ne parle point de mon canal circulaire, il étoit préſent lors que j'en ai fait la démonſtration à l'Academie en 1726.

J'eſpére que tout ce que je viens de rapporter, vous fera revenir de votre mépriſe : vous verrez que les dattes de M. W . . . ne tombent point ſur mes découvertes, comme vous l'avez crû, puiſqu'il n'a donné aucune preuve de l'origine du nerf intercoſtal, & que ce qu'il dit de l'air ſoffié dans la capſule, ne reſſemble point du tout à mon canal ; ce qu'il en rapporte, ne regarde que l'extenſibilité & le reſſort de la capſule que j'ai donné en 1730. Soyez perſuadé, Monſieur, que M. W... n'a pas eu d'autre penſée. Ces choſes m'ont paru de ſi peu de conſéquence, que je ne me ſerois jamais mis en peine d'en parler, ſi ce que j'ai lû dans le Journal des Sçavans du mois d'Aouſt 1732 page 477, ne m'y eut contraint : c'eſt une choſe que vous ne ſavez peut-être pas encore, & qui va vous ſurprendre. Voici comme il s'explique.

„ Comme certains petits Auteurs, pour ſe faire de la réputation à „ peu de frais, ont publié comme d'eux, pluſieurs choſes qu'ils ont ap„ priſes de M. Winslow dans ſes Cours publics, & dans ſes Curs par„ ticuliers ; nous croyons à propos d'avertir, que ces plagiaires ver„ ront ici leurs larcins découverts ; non que M. Winslow s'explique en „ aucune façon ſur cette matiere, mais perce qu'en divers endroits de „ ſon ouvrage, on trouve les dattes de certaines obſervations, qu'il a „ faites, & qu'en confrontant ces dattes, on démêle ſans peine les plumes „ étrangeres, dont ſe ſont parés quelques geais ".

Voilà qui eſt bien clair ; les endroits où il y a des dattes, merquent autant de larcins que l'on a fait à M W . . . Ne vous ſemble t-il pas, Monſieur, que l'on m'accuſe ici d'etre plagiaire ? Pour m'en éclaircir, j'ai eu la curioſité de chercher tous les endroits de l'expoſition Anatomique, où il ſe trouve de telles dattes, & j'y ai vû les ſuivantes.

La premiere eſt à la page 373. N°. 111. M. W . . . dit, qu'en 1729, il

il a vû „ une communication trés manifeſte entre les rameaux de la vei-
„ ne pulmonaire gauche, & les rameaux d'une artere œſophagienne, qui
„ venoit de la premiere artere intercoſtale gauche, conjointement avec une
„ bronchiale du même côté.

La ſeconde & la troiſieme datte page 374. N°. 113. Il a trouvé l'an 1719 ou 1720. „ une communication de l'artere bronchiale gauche avec „ la veine azigos; (il a encore vû l'an 1721 au mois d'Avril) un „ rameau de l'artere bronchiale gauche, s'anaſtomoſer dans le corps de „ cette veine. Ces mêmes obſervations & ces mêmes dattes ſe trouvent „ répétées dans le mêmes termes page 600. N°. 120. & 121.

La quatrieme datte page 461. N°. 357. & ſuiv. où il décrit les angles de l'intercoſtal.

La cinquieme datte page *666*. N°. 236, où il s'agit du cercle tranſparent; j'en ai parlé ci-deſſus.

Les trois premieres ne me regardent pas: il paroit que ce ne ſont que des ſimples obſervations, qui ne ſe trouvent que très rarement, ce qui ne mériteroit pas de taxer de plagiaires, ceux qui en auroient fait de pareilles, principalement lors qu'elles n'ont point encore été données au public: néanmoins le Journaliſte tranche le mot. Il ne m'a pas fait plus de quartier; car par la quatrieme & cinquieme datte, me voilà plagiaire en forme. Il eſt vrai que je n'y ſuis point nommé; M. W... ne nomme perſonne. Il auroit fait plaiſir au public, de marquer les endroits des ouvrages, où ſe trouvent ces prétendus pillages; il nous auroit tiré d'embarras, & m'auroit ſans doute, évité la peine d'écrire cette lettre. Il me paroit trop homme de bien, pour avancer des choſes qu'il croiroit fauſſes: je ſuis méme perſuadé, que le Journaliſte ne manquera pas de dire que, dans cette occaſion, il n'a pas pretendu me mettre au nombre des plagiaires, dont il entend parler: je ſuis prêt d'en croire tout ce qu'il lui plaira; mais pourtant, de cinq dattes dont il eſt parlé, il paroit au public que j'y ſuis pour deux. N'en voilà-t-il pas aſſez pour induire les Sçavans en erreur? Comment accorder tout cela? Si le Journaliſte avoit pris la peine de confronter les matieres en queſtion avec mes Memoires, il auroit d'abord reconnu, que les deux dattes qui me regardent portent à faux; l'on ne doit pas traiter de plagiaires ſur de ſimples datte, des perſonnes qui ſont fort éloignées de ce caractere: car je ſuppoſe que l'on n'a pas prétendu me mettre de ce nombre; mais le public n'aura pas lieu de croire, qu'elles ne tombent pas ſur moi, comme ſur les autres, puis que vous y avez été trompé.

M. Winslow eſt un très habile Anatomiſte. Il eſt d'une célebre Academie; il a pû y dépoſer ſes découvertes à méſure qu'il les a faites; il en a eu aſſés d'occaſions depuis ces dattes; il a été préſent aux démonſtrations que j'ai faites à l'Academie, & à la lecture de mes Mémoires; il n'a tenu qu'à lui, de revendiquer les découvertes que j'expoſois, & de prouver qu'elles lui appartenoient; il n'en a rien fait.

M. W... rapporte pluſieurs de mes découvertes, où il me cite comme Auteur; mais il en rapporte d'autres où il ne me nomme point, ſçavoir.

1°. Sur le croiſement du nerf optique, page *631*. N°. 137, j'ai donné cette découverte en 1720 & 1726, page 70; où j'ai dit, que „ les „ nerfs optiques ſe diviſent en pluſieurs lames à l'endroit de leur jon-
„ ction,

„ ction, où elles paſſent les unes entre les autres, aprés quoi, ces lames „ ſe réuniſſent de chaque côté pour ſe rendre aux yeux; enſorte que les „ lames du nerf optique, qui tire ſon origine du côté droit du cerveau, „ paſſent contre celles du nerf optique qui part du côté gauche, & par „ leur réünion, forment un nerf qui va ſe rendre à l'œil gauche; & „ les lames du nerf optique qui tire ſont origine du côté gauche du cer- „ veau, paſſent entre les lames du nerf optique du côté droit, puis en ſe „ réüniſſant, forment un nerf qui va ſe rendre à l'œil droit".

Il eſt vrai qu'on avoit ſoupçonné que le nerf du côté droit du cerveau, paſſe dans l'œil gauche, (& vice verſa), mais j'ai découvert que ces nerfs ſe diviſent en lames dans l' homme & dans les animaux à quatre pieds, & en paquets de fibres dans les oiſeaux; ces nerfs ſe croiſent dans les poiſſons, en paſſant ſans ſe confondre l' un ſur l'autre. Si je n'ai pas dit ces choſes dans cet article, c'eſt que je me ſuis propoſé d'en faire un Mémoire particulier, où je rapporterai tout ce qui regarde ce nerf, ſans oublier la maniere dont il s'inſere dans le globe de l'œil; ce que j' ai démontré à l' Academie & que j' ai exprimé par avance dans mes figures en 1723 page 54; en 1725 page 28, & dans ma premiere lettre imprimée chez Chaubert. L' on voit dans ces figures que l'axe de l'œil ſe termine au côté externe du nerf optique. M. Antoine a dit, que l'inſertion de ce nerf eſt preſque directement oppoſée au trou de l'uvée dans l'homme, voi. le chap. 7. de la deſcription de l'œil. Il faut remarquer ici que je donnerai des Memoires ſur toutes les découvertes que j'annonce en 1726.

2°. Sur l' irregularité de la cornée tranſparente, dont M. Winslow parle pag. *662*. N°. 215. j' ai donné cette obſervation dans les Memoires de 1726. pag. 71. où je dis que la conjonctive s' avance ſur la partie ſupérieure & ſur la partie inférieure de la cornée, ce qui donne à cette membrane une figure irréguliere; elle eſt tout à fait ronde à la partie interne.

3°. Sur ce que le centre de la prunelle ne repond pas au centre de l' iris, pag. *665*. N°. 227. j' annonce en 1726. p. *79*. l' obſervation que j' en ai faite après Galien (*a*) je l' ai tirée, pour ainſi dire, de l'obſcurité où elle étoit dans cet Auteur, puiſque qui que ce ſoit n' en a parlé depuis; encore n' eſt il pas certain, qu' il ait voulu parler de l' excentricité naturelle de la prunelle.

4°. Sur l'épaiſſeur de la partie antérieure de la capſule du criſtallin p. *666*. N°. 235. j' en ai parlé dans les Memoires de 1726. p. 82. où je dis, que cette membrane eſt de la moitié plus épaiſſe à la partie antérieure qu'à la partie poſtérieure du criſtallin; ce que je répete en 1730. p. 437.

5°. Sur l'extenſibilité de cette capſule & ſon reſſort, p. *666*. N°. 535. dont j'ai fait mention dans les Memoires de 1730. p. 444.

6°. Sur la duplicature de la membrane vitrée pag. *665*. N°. 229. & p. *666*. N°. 235. je l' ai démontrée en 1726. pag. 80. puiſque mon canal circulaire gauderonné eſt formé par cette duplicature; je ne crois pas, qu'on puiſſe le démontrer d'une autre maniere, il paroit que M. An-

(*a*) Voy. Tom. VII. de oculis cap. 3. pag. 189. lit. H. de accidentibus pupillæ.

Antoine a connu cette duplicature. Voy. le cap. 10. de la deſcription de l'œil.

Quoique M. Winslow ne m' ait point nommé en rapportant ces découvertes, dois je pour cela crier au plagiaire? A Dieu ne plaiſe, je m'en garderai bien: ſans doute, c'eſt par oubli qui il ne l' a pas fait; & j' en étois ſi perſuadé, que je ſerois reſté dans le ſilence, ſi je ne m' étois crû obligé de faire ſentir au public, que je ne ſuis point de ces geais, qui ſe parent des plumes d' autrui. J' eſpere que ce petit éclairciſſement n' apportera aucun trouble à la bonne intelligence qui a toujours été entre lui & moi; j' ai pour lui toute l' eſtime, que l' on doit avoir pour un homme de ſon mérite, & je ſuis bien ſon ſerviteur.

Vous croyés peut-être, Monſieur, ma lettre finie; point du tout. Il me prend envie, pendant que je ſuis en train, de vous écrire une autre hiſtoire qui regarde les yeux. Vous ſouvenés vous de M. Ferren, Docteur de Montpelier, qui envoya un Mémoire manuſcrit à M. l'Abbé Bignon, qui me fit l' honneur de le me communiquer, il y a environ deux ans & demi: je vous l' ai fait voir; Il contenoit pluſieurs découvertes, accompagnées d' expériences, & d' obſervations faites ſur les yeux. Nous fumes ſurpris d' y voir les mêmes découvertes que j' ai démontrèes à l' Académie, & qui ſont repanduës dans mes Mémoires & mes lettres imprimées, à l'égard des expériences & des obſervations, elles ſe trouvent dans le livre de M. Antoine Maitre-Jan fameux oculiſte. Vous ſavés que je marquai ſur une feuille volante tous les endroits de mes ouvrages, où l' on pourroit trouver chacune de ces découvertes, ſans oublier celle du livre de M. Antoine. Je donnai ces remarques à M. l'Abbé Bignon, qui les envoya à M. Ferren, & je n' ai plus entendu parler de lui. Il a depuis ce tems là diſputé la chaire de profeſſeur en medecine de Montpellier vacante par l' abdication de M. Aſtruc: il a ſoutenu à cette occaſion une theſé le 3. le 4. & le 5. jour du mois d' Avril 1732. dont la 12. queſtion eſt toute entiere ſur l'opération de la cataracte. J'ai penſé vous envoyer la queſtion telle quelle eſt en Latin; mais ma lettre n' eſt déja que trop longue, & je l' ai crû d' autant plus inutile, que l'on peut la reduire à ceci.

Lorſque l' on fait, dit-il, l'opération de la cataracte, on perce l' œil avec une aiguille, dont on porte la pointe à la partie inférieure de la capſule du criſtallin, entre la ſuffuſion & la capſule; & tout de ſuite on déchire cette capſule, en faiſant mouvoir l' aiguille obliquement de haut en bas, & de devant en derriere dans l' humeur vitrée; Cela fait, on pouſſe la cataracte à la maniere ordinaire par le chemin, qu' on lui a préparé, où elle paſſe ſans aucun obſtacle: & c' eſt de cette maniere, que l' on a abbatu une cataracte il y a plus de douze ans à un malade dans l' hopital de Marſeille, & un trés grand nombre d' autres cataractes produites par art „ dans les yeux de cadavres. „ Il faut, pourſuit-il, ſi bien ménager les mouvemens de l' aiguille, que ſa pointe ne tuche point à la partie antérieure de la capſule.

Toute cette deſcription eſt ſemblable à celle qui ſe trouve dans la page 10. de ma premiere lettre ſur les yeux, imprimée chez Chaubert, Quai des Auguſtins, le 17. Fevrier 1729. Voici ce que je rapporte.

„ Après ce que je viens de dire de la ſituation du criſtallin, il eſt
„ aiſé de voir, qu' il ne m' a pas été difficile d' imaginer ma nouvelle mé-

„ thode d' abatre la cataracte. Il s'agit d' ôter le criſtallin de devant „ la prunelle, & de le placer à la partie antérieure du fond de l'œil, „ où il ne retranche, que le moins qu' il eſt poſſible des rayons de lu- „ miere; & pour cela je porte la pointe de mon aiguille à la partie „ poſtérieure inférieure du criſtallin, ou je fais une ouverture à ſa cap- „ ſule; puis je retire la plus grande partie de mon aiguille, afin de „ pouvoir enfiller le criſtallin un peu au deſſus de ſon centre, ce qui „ me donne une grande facilité de le porter auprès du fond de l'œil, en „ le faiſant paſſer par l' ouverture, que j'ai fait à la capſule. Je donnerai „ des Mémoires, dans leſquels je détaillerai les cauſes de la cataracte, „ & le manuel de cette opération, où l' on verra de quelle maniere je „ conſerve la partie antérieure de la capſule du criſtallin ſans la déchi- „ rer, pour les raiſons que je dirai. „

Voila la deſcription de mon opération en abregé. Il eſt facile de deviner, pourquoi je perce la capſule à la partie poſtérieure & inférieure; l'on voit bien, que c'eſt afin que le criſtallin ne trouve aucune réſiſtance à ſon abaiſſement. Mon opération ſe trouve encore d' une maniere plus étenduë, mais diſperſée par parties dans mes autres ouvrages.

10. On trouve dans les Mémoires de l'Académie de 1725. p. 18, 19 & 20. avec le ſecours des figures, comment on réuſſit heureuſement dans cette opération. Dans mon Mémoire 1726. on voit encore toute mon opération avec le ſecours des figures, p. 268.

„ Je porte la pointe de mon aiguille obliquement de devant en der- „ riere au point A. centre du criſtallin; & dans le mouvement que je „ lui fais faire de haut en bas & devant en derriere, je tranſporte le „ centre du criſtallin de A. en M. dans la ligne IL ou ML. où l' on „ voit qu' un de ces côtés eſt devant la prunelle; & comme il ne ſe trove pas „ entiérement envelopé de l' humeur vitrée, il ſera repouſſé par le reſſort de „ cette humeur vers le chaton d' où on l' à tiré. Mais à la pag. 270. je place le „ criſtallin de maniere qu' il peut y reſter, parce qu' il ſe trouve tout à fait „ envelopé de l'humeur vitrée. „

M. Ferren dit: ſi la ſuffuſion pendant l' opération n' eſt pas tout à fait ſortie hors de ſa capſule, elle court riſque de remonter; mais d'étre hors de ſa capſule, ou d'être envelopée de l' humeur vitrée, c' eſt la même choſe, comme les figures du mon Mémoire le repréſentent p. 271. il y a encore un autre inconvenient: „ C' eſt, que je traverſe en- „ tiérement le criſtallin comme cela arrive quelques fois lors qu' il n' „ eſt pas bien ferme, la pointe de mon aiguille ſe trouvera en H dans „ la chambre poſtérieure; je déchirerai la partie antérieure de la cap- „ ſule, ce que j' évite avec grand ſoin, pour les raiſons que je dirai „ ailleurs. „ L' on voit ces raiſons dans ma diſſertation ſur une nou- „ velle méthode de faire l'opération de le cataracte, imprimée dans la premiere partie du III. Tome de la continuation des Mémoires de litérature & d' hiſtoire pag. 416. où je dis: „ Comme tous les Oculiſtes „ ouvrent toujours la partie antérieure de cette capſule du criſtallin, il „ ne ſe trouve plus rien capable de produire une convéxité ſemblable „ à celle que produiſoit le criſtallin. Enfin dans le même Mémoire 17- 26. pag. 272. je pique l' œil depuis deux lignes juſq' à deux lignes & demi. „

M. Ferren n'a pas jugé à propos d'en parler; il a ſans doute ſes raiſons pour cela.

Vous

Vous voyés, Monſieur, que ſa date eſt de douze ans : après ce que j' ai dit ci deſſus, je ne crois pas qu' il y ait rien a ajouter touchant ces dates.

M. Ferren croit que par cette maniere d' operer on peut abatre les cataractes molles, qui ne ſont pas mûres, les caſéeuſes & les laiteuſes : Je ne ſuis pas tout à fait de ſon ſentiment, il faut diſtinguer les cataractes molles; car ſi l' on rencontre une cataracte molle, mais aſſés viſqueuſe pour que ſes parties s'entrainent les unes avec les autres, elle peut s' abatre tout d' une piece, & quelques fois en deux ou trois pieces, parce quelle a un peu plus de conſiſtance que l' humeur vitrée, & que d'ailleurs elle s'attache facilement à l'aiguille. C'eſt de ces cataractes dont j' entens parler dans ma diſſertation ſur une nouvelle maniere de faire l'opération de la cataracte, p. 413. Mais il faut prendre de grandes précautions pour empêcher qu' il n' en remonte quelques particules dans la ſuite. Il n'en eſt pas de même des caſéeuſes, que l' aiguille traverſe avec trop de facilité, principalement lors qu'elles ſont d'une molleſſe de lait caillé : il y a encore plus de difficulté pour les cataractes laiteuſes; ni l'une ni l' autre ne pouvent-être pouſſées dans l'humeur vitrée, parce que l' aiguille n' a aucune priſe ſur des matieres ſi molles, & qui ont moins de conſiſtance que l'humeur vitrée. C'eſt ce que l'expérience m'a fait voir bien des fois; & c'eſt de ces cataractes dont j'entens parler dans ma ſeconde lettre imprimèe chez Chaubert, p. 24.

J' ai depuis ce tems là trouvé le moyen d' abatre ces cataractes en les faiſant paſſer dans le fond de la chambre poſtérieure. Voici comment je fais cette nouvelle opération. Lorſque j' ai introduit mon aiguille dans le criſtallin, & que j'ai reconnu, que la cataracte eſt d'une moleſſe à ne pouvoir paſſer dans l' humeur vitrée, je pouſſe la pointe de l'aiguille dans la chambre poſtérieure, je coupe la partie intérieure de la capſule en pluſieurs endroits de haut en bas, & de droite à gauche; pour lors l' humeur vitrée s' avance dans le chaton qu'elle efface, & pouſſe en même tems la matiere de la cataracte : il faut pour lor bien prendre garde de ne faire que les mouvemens néceſſaires pour abaiſſer les parties opaques qui ſeront devant la prunelle. Je donnerai dans un Mémoire cette opération d'une maniere plus étenduë, o- je ferai voir que quoique cette méthode ne paroiſſe pas differente dù l'ancienne, elle l'eſt neanmoins par bien des circonſtances que je rapporterai. Je ſuis avec reſpect

Monſieur,

Votre très humble & très obéïſſant
Serviteur PETIT.

CLX.

DISPUTATIO MEDICO-CHIRURGICA,

MICH. ADAM. GUSOVII.

QUA NOVUM PARACENTESEOS INSTRUMENTUM OFFERTUR.

Regiomont. 15. Octobr. 1723.

§. I.

PAracenteſis à Παρακεντέω compungo dicta, eſt turgidi membri inciſio, ad humores præternaturaliter ſuffuſos, breviſſima via educendos. Etenim quia non ſemper licet per anguſtiores vaſorum, cutiſque poros, ſive per diapedeſin inordinatam ſeri aut puris colluviem extrahere, patentiori via opus eſt, quæ inciſione paratur.

§. II. Equidem ſubinde paracenteſeos nomen ita late extenditur, ut inciſionem fere quamvis chirurgicam, in quacunque parte male affecta, ſanitatis reſtituendæ cauſa factam, complectatur; quo ſenſu & bronchotomia, ſeu aſperæ arteriæ inciſio (*a*), & acu punctura Sinenſium, in variis humani corporis partibus peragenda (*b*), paracenteſes poſſent nominari. Nihilominus tamen tenore artis hac voce apertura membri hydropici præciſe ſignificatur. Unde & pro hujus varietate, paracenteſis alia oculi (*c*), alia thoracis, alia ſcroti (*d*), vel uteri (*e*), alia denique abdominis ſpecialiſſima ſubdiviſione conſtituitur.

§. III. In præſenti præ ceteris ad commodam abdominis inciſionem reſpicio, atque aſciticorum perforandorum dolores per emendatum inſtrumentum mitigare comperta ratione ſatago.

§. IV. Facile autem eſt aſciteos malum in ægrotis dignoſcere. Abdomen mirum in modum diſtenditur, aquæ fluctuant, cutis pallet, tument pedes cum univerſo corpore, & retinent prementis digiti veſtigium.

§. V. Deſperata res eſt ejuſmodi ægros interna cura reſtituere. Immodicam collectæ aquæ copiam per ſudorem velle expellere, eſſet oceanum cochleari exhauriendum præſumere. Per diuretica aut purgantia, humores

(*a*) De qua extat docta diſſertatio Dn. Doct. Schieſe 1715. hic edita.

(*b*) Videlicet in capitis dolore, vertigine, lippitudine oculorum, tympanite, dolore colico flatulento &c. inter Sinenſes Farriette, id eſt operatores hanc punctionem exercentes, inſtituunt, ut videre eſt ex ſchediaſmate Wilhelmi ten Rhyne Med. D. de acupunctura Sinenſium, in tractatulo de arthritide &c. Londini An. 1683. edito; unde & de methodo hujus compunctionis hoc cognoſcimus, quod acu aurea vel argentea utantur, in extremitate ſuperiori in ſpiram aliquatenus contorta, quam artifex, vel ſimplici vi, vel contorſione ſola, vel impulſu cornei vel eburnei malleoli plumbo aliquatenus gravati, in partes inflatas adigit, ut aer ſubcutaneus exeat, & tumor lente ſubſideat.

(*c*) Cui ſingulare paracenterium Anglus quidam Wolhuſe adaptavit in Ephemerid. Gallor. An. 1696. p. 682.

(*d*) De qua memorabilis obſervatio Tulpii, lib. 2. obſerv. 39. quod ex ſcroto ad capitis virilis magnitudinem inflato, & ſine venarum grandiorum læſione acu puncto, continuis aliquot diebus octo vel decem liquoris uncias obtinuerit, at intermiſſa ob imbecillitatem hac punctura, non ſcrotum modo, ſed totus venter derepente ita intumuere, ut homo nec ſeſſum nec cubitum ire potuerit.

(*e*) In dextra uteri tuba hydropem ſe obſervaſſe & paracenteſi feliciter curaſſe refert D. Joh. Henr. Brechtfeld, in Act. Haffnienſ. Vol. I. obſervatione 103. p. 194.

res quidem a primis motibus, quibus ſola vaſa lymphatica per totum corpus diſperſa inflantur, licet revocare, at quæ jam in alveum quendam velut confluxere, ad viſcera & renum meandros nunquam regrediuntur ne aquæ, conſultum quidem fontes æſtuantis lymphæ, remediis ab intra adhibitis obturare, at qui a fontibus jam longe dimanavit liquor, ægre ad priſtinos canales reducitur. Qui foſſas reſtituunt, non ingreſſum tantum aquæ impediunt, ſed ſtagna etiam per novos ductus derivant; ita & medicus ſtagnum microcoſmi remoturus ſcaturiginem lymphæ ſiſtat, ſed & colluviem ex alveo ſuo deducat neceſſum eſt. In quo ei prælucere videtur natura ipſa, quæ haud raro ſibi relicta in umbilico hydropici rimas agit, ut aqua in ægri reſtitutionem emanet (*f*).

§. VI. Hæc dum mecum reputo, mirari ſatis non poſſum metum irritum Eraſiſtrati, anatomici inter veteres ad crudelitatem uſque audacis. Hic aperire hydropicos dubitavit ipſe, & ſua cunctatione ab optimo remedio alios quoque abſterruit. Verum quidem remota aqua, non removeri ſimul hydropis cauſam; attamen ut præſente aqua malum intenditur, ita remota ea, fons hydropicus facilius obturatur. Scite Celſus cum Galeno notavit in Eraſiſtrato, hypotheſeos præconceptæ præjudicium, quando hic hydropem ſolius hepatis morbum habuit, id quod tamen gratis aſſeritur, cum & alia viſcera plura, ſæpe hepate bene conſtituto, eodem vitio infeſtentur. Non verendum poſt abſceſſum aquæ, febrim, ſitim, viſcerumque æſtum inſequi, dum modo ex præſcripto Hippocratis caveatur, ne aqua ſimul & ſemel omnis, ſed ſenſim & ſucceſſive evocetur (*g*). Humor ille ſeroſus, ſalſus & corruptus viſcera non linit, non temperat, vel refocillat, ſed rodit, pungit, premit, & ne juſte incaleſcant vetat. Quæ ergo Avicenna & Gordonius de infelici paracenteſeos ſucceſſu perhibent, inanis ipſorum eſt ſuſpicio. Qui propriæ experientiæ ſcripſit teſtimonium, Cœlius Aurelianus medicus nobiliſſimus (*h*), juſta indignatione commotus inquit: qui proferre audent, omnes, quibus ventre ſecto aqua emiſſa eſt, mortuos, mentiuntur. Multos enim ipſi hoc remedii genere convaluiſſe vidimus; quodſi qui perierunt, contigit id vel tardius vel negligentius adminiſtratæ paracenteſeos culpa. Et ſi fatalis eſſet paracenteſeos adminiſtratio, qua ratione Indi uſum ejus hodienum uſque frequentarent; unde fieret quod ipſimet ægroti convaleſcentes eandem commendarent (*i*).

§. VII. Stat ergo huic operationi ſua autoritas, procedit illius uſus, ſed fiat inciſio ut jam Hippocrates monuit in tempore (*k*), in principio morbi, antequam ſerum putreſcit, viſcera læduntur, vaſorum lymphaticorum ru-

(*f*) Ejuſmodi caſus notat Schenckius obſervat. lib. 3. de hydrope pag. 283. ſimilem de ruſtica in inſula Teſſelini ex rupto umbilico 24. aquæ amphoras effundente & perfecte reſtituta refert Lanzwerde in additamento armamentarii chirurgici Sculteti. Tab. XIX.

(*g*) Hippocrat. ſect. 6. aphoriſm. 27.

(*h*) Teſte Jacobo Bontio de medicina Indorum cap. 9. lib. 28.

(*i*) In literis ad Ephemeridum Gallicorum autores datis, teſtatur aliquis ſeptuagenarius nomine Boule, ſe per paracenteſim à chirurgo Thouvenot peractam, feliciſſime ab aſcite eſſe liberatum. Idem exemplum repetit Stephanus Blanckart collect. med. phyſicor. cent. 3. obſ. 20. p. 335. ſeqq.

(*k*) Lib. 6. ſect. 7. Epidemiorum, ubi inquit: hydropicos ſtatim ſecare oportet, empyicos ſtatim urere.

rupturæ hydatides copioſiores protrudunt (*l*). Si vires jam dificiunt, vel ſcirrhus viſcera coarctat, vel Phthiſis invaluit, operatio ſine ſpe ſalutis ſuſcipitur.

§. VIII. Modus adminiſtrandæ paracenteſeos, inter chirurgos alius atque alius receptus eſt. Olim notato loco conveniente, per cutim, muſculos, peritonæum, ſiniſtra manu elevata, adigebatur culter vel lanceola uſque ad abdominis cavitatem. Vulneri mox cannula ſeu argentea ſeu plumbea intrudebatur, per quam aqua effluebat ad lubitum medici. Si inhibendus aquæ fluxus erat, foraminulum cannulæ ſuperius linteo carpto, aut ſubere claudebatur, vulnus autem cannulam ſervans, emplaſtris & fomentis deligabatur. Hac encheireſi poſtridie repeti poterat aquarum eductio, donec æger convaleſceret. conf. Heiſteri chirurg. cap. 102. de paracenteſi p. 575.

§. IX. Primum quod in hac operatione objiciebatur offendiculum, erat difficilis inſertio cannulæ in vulnus, præſertim minoris diametri. Vulnus ampliare inhibebat herniarum periculum, & aquæ vix coercenda profuſio. Cannulam in vulnere diu relinquere diſplicebat, quod continua moti ventris irritatione, inflammatio, ſphacelus & ſimilia incommoda excitarentur. Expeditiorem igitur encheireſin paracenteſis requirebat.

§. X. Cum Jacobus Blockius chirurgus Amſtelodamenſis expertiſſimus, ex Italia redux, ægrotis medicam manum admoveret; & melioris artis inſtrumentum in paracenteſi uſurpabat. Videlicet cannula ipſi argentea acuta erat, & ſimul in rotundo apice aliquot foraminulis pervia, ut eodem ictu & vulnus & canaliculus inferrentur. Congruebat canali cavo ſtylus itidem argenteus, foraminula canalis obſtructurus. Vocabant alii hoc inſtrumentum Sanctorii, ſive quod hic Italus illud invenerit, ſive quod in commentario in primam Fen Avicennæ p. 435. primus deſcripſerit.

§. XI. Diſplicebat in Blockii inſtrumento apex conicus & mollior argenti materia. Eligebat ergo *Barbette* celeberrimus, apicem mucronatum chalybeum, lanceolis ſimilem, ancipitem, cutimque citius dividentem. Sed in hoc iterum Job von Meekren ex anguſtia tubi ſenſit obſtacula, unde majorem diametrum præſcriptum dedit (*m*). Alii cuſpidem adeo acutam in abdomine diutius ſervare multis de cauſis ſunt veriti, unde de ulteriori inſtrumenti perfectione cogitatum.

§. XII. In diverſa fere abiit Franciſcus Toletus, dum ſub nomine *Troiscart* libro de la lithotomie c. 21. p. 143. ſeqq. deſcribit & delineat acum ſulcatam, cui ſtylus quaſi inſinuatus eſt, ſtylo ita juncto cannula pollicem tranſverſum longa inducitur, ut acus vulneri aperiendo, cannula ſervando, ſtylus obturando inſerviant. Sed quis non videt hujus inſtrumenti incommoda, acus ex canali minime redux, in canali fixa ventri inhæret, & inteſtina facile lædit; canalis acu major & deſuper inductus difficulter

(*l*) Id quod in actis Haffnienſ. Vol. 1. obſerv. 8. p. 17. obſervatum legimus. Videlicet ſcripſerat Experientiſſimus D. Paulus Moth ad Thomam Bartholinum, paracenteſin abdominis matronæ cujuſdam, votis ſuis non correſpondiſſe, in mortua autem apparuiſſe globulorum veſicularumque conglomeratarum largam congeriem, quarum nulla alteri communicaret, ſed ſigillatim compuncta aquam ſeorſim funderet.

(*m*) In libro Heel-en Genees Konſtige Aanmerkkingen 47. Hooffdt-Stuk p. 279.

cutim ingreditur; ſtylus ubi ex acu prominet, novos dolores ſub inciſione parit, & veteres renovat, quoties per canalem denuo intruditur.

§. XIII. Brevius quidem ſed non omnino felicius paracenteſin exercuere illi, qui contortum filum lineum acui trajectum per abdomen traduxere (*n*), morem ſecuti eorum, qui ſetacea ad humores ſubcutaneos derivandos, ſeu hominibus ſeu animalibus applicant. Palmam præriperet hæc operatio cæteris omnibus, dum modo per filum exile, major notabilis aquæ copia poſſet filtrari. Si multiplicentur fila, acum oportet fieri majorem, atque cum fila cera imbui nequeant, aſperitate ſua vulneris latera violenter fricant, & ad inflammationem diſponunt. Claudunt fila vulnus exacte & limpidam ſaltem e ventre abſtrahunt. Serum craſſius remanet, & ſubſecuturo malo ſemen præbet.

§. XIV. Multi prædicant inventum Dni. Thouwenot, ſereniſſimorum Sabaudiæ Principum conſiliarii & chirurgi primarii, quod quintuplicis generis apparatu, ut ſcribitur (*o*), perſolvitur. Duæ ſcilicet ſunt cannulæ ſimplices atque apertæ, tres aliæ compoſitæ per cochlidea organa, elaſtica, claviculis occludendæ ſingulæ eximii laboris & læviſſimæ polituræ. Longiſſima alterum non excedit digitum. Acus ſunt chalybeæ, cuſpides acutiſſimæ & perfecte rotundæ. Cannulæ ipſæ ex auro vel argento, altera extremitate clave, cochlidio & organo elaſtico, fere inſenſibili obturandæ, ne tantillum aëris per cannulam queat egredi; recluſæ tamen orificium ita caute diſtribuuntur, ut ad capilli diametrum aquæ rivus poſſit attenuari. Uſus horum inſtrumentorum talis eſt. Sub umbilico ad latus, rotunda acus cuſpide, venter transfoditur. Exemptæ acus veſtigium cannula occupat, in abdomine relinquenda ad biduum, vel triduum, donec aqua omnis e cavitate diſceſſerit. Si reliqua quæ in obſcuro hoc apparatu ad manus habet Autor, bene proceſſiſſent omnia, id unum operationem reddidit moleſtam, nec veterum encheireſi §. 8. deſcriptæ, præferendam, quod vulnus prævium ſequatur demum cannulæ inſertio, unde ægrotus duplicem dolorem perfert.

§. XV. Multis quidem enumeratis moleſtiis ſuperior eſſe videtur Sculteti inventio, quam in armamentario chirurgico aperuit (*p*). Videlicet trajecit per canalem anceps acumen, haſtulæ formam exacte referens, ex quo procedunt duo chalybei elateres, in duo parva manubria rotunda terminantes, atque tubulo reſiſtentes, ne retro cedat à vulnere, nedum ut in Toleti inſtrumento, in manus operantis recidat. Sed cum cuſpis dicta, tubuli circulum anteriorem non undiquaque obtegat, tranſitum tubulo liberum minime parat, ſed ipſa quidem facile præcurrit, cannulam vero derelinquit, ut cum nova ægrotantis moleſtia intrudatur. Suſpicor inde ex dato inſtrumenti ſchemate, illud juſto eſſe brevius, ut incommode valeat applicari.

§. XVII. Prius incommodum & in eo ipſo animadverti inſtrumento, quod ex celeberrimi Heiſteri præſcriptione, in meum uſum olim fieri curaveram. Videlicet cum An. 1719, in Panarienſi diſtrictu viverem, atque

(*n*) Conf. exercitationes Friderici Deckeri p. 288. ſeqq. & Paræum lib.7.c.12. & D. Joh. Jacob. Mangetus in notis ad chirurgiam Barbette cap.14. p.41. ſeq.

(*o*) Conf. Stephan. Blancard. collect. Med. Phyſic. cent.3. obſerv.20. p.337. ſeqq.

(*p*) Tab. XII.

atque in hydropicum fere ſeptuagenarium inciderem, citiſſimam opem præſtiturus, ob defectum idonei inſtrumenti, ſolo anatomico cultello, feliciſſimo ſucceſſu inciſionem abdominis attentavi; inde cum ab hac operatione hominem bene valere videram, aliis dolorem levaturus, ad Heiſteri delineationem cannulam perviam cum inſerta cuſpide comparavi. Accidit mox ut miles hydropicus, Libenmühlii mea conſilia quæreret. Suaſi huic exemplo prioris paracenteſin, nec ſuaſi ſaltem, ſed a meis manibus expectandam obtuli. Compoſuit ſe æger ad meum arbitrium, ut operationem & ſucceſſum hujus inſtrumenti experiri potuerim. Senſi illius uſum, ſed ſenſi & remoras ægrotis præmoleſtas. Cannula terebellæ acumini vix adeo exacte jungenda, ægre cutim trajicit, unde dolor ſenſibilis ægro, operatori vero labor improviſus accidit.

§. XVII. Hæc experientia me commovit, ut in inſtrumenti utiliſſimi ulteriorem perfectionem, cogitationes meas dirigerem. In omnes tandem vias intento, incidit methodus maxime facilis, qua omnis prædictorum inſtrumentorum ſuperatur moleſtia. Cannulam ſervo conicam, vel potius coni truncati æmulam, qualis Fig. I. a, ſiſtitur. Hanc ex chalybe fieri curavi, eo artificio, ut verſus apicem b b, abiret fere in laminarem tenuitatem, quæ elaſticitatem admittit. Hunc cannulæ reſectum apicem, perpendiculari crena, bifariam ab utroque latere diviſi, uſque ad diſtantiam c. ubi in rotundum foraminulum abit biſectio, ſubtus crenam à lateribus duo viſuntur parva foraminula, influenti aquæ patentia. Longitudo canalis duorum pollicum Rhenanorum eſt, craſſities ad baſin ee, calami ſcriptorii, quæ apta proportione verſus apicem minuitur. Terminatur cannula in quadratum planum ferreum e e, dimidium circiter pollicem longum & latum, lineam & quod excedit craſſum, à cujus utroque latere, ſulci duo prominent, quibus lamella mobilis aurichalcea. *ein Schiebercben von meſſing* f f. inſeritur. Hæc lamella aliquot foraminulis majoribus minoribus, in regione ubi centro cannulæ imminet, perforata eſt, alicubi vero integra, ut eadem tubulus poſſit claudi. Qui ex argento hunc canaliculum factum eligit, & auro obducere exacte permittit, non gratiam ſaltem, ſed & commoditatem majorem, procul dubio inſtrumento conciliabit. Per hunc canalem trajicitur ſtylus, cannula paulo longior, idemque æque chalybeus Fig. 2. a. Hic verſus apicem in regione d, parumper complanatur; apex autem bb, ſagittarum cuſpides imitatur, & quodammodo quadrangulari pyramidi, cujus baſis rhombum refert, aſſimilatur. Hæc ſtructura ab hac lege pendet, ut adhibiturus inſtrumentum, ſtylum facile poſſit trajicere, cum cannula arctiſſime jungere, & pro lubitu etiam extrahere. Si cuſpis canalem intrat eo ſitu, ut rhomboidalis baſeos extremitas longior Fig. III. dd, ad crenam tubuli vertatur, latera elaſtica hujus Fig. I. b b, facile divaricant, & ſtyli capitulum non tranſmittunt ſaltem, ſed ſua reſtitutione, ſibi continuo contactu adeo arcte inoſculantur, ut cuſpis cum cannula abeant in inſtrumentum continuum. Fig. IV. B B. Contra ſtylus ſi educendus eſt, leni manubrii C. ad dexteram detorſione ipſe ſtylus ſupra complanatus diſtendit latera tubuli elaſtica, ut apex in cannulam libere regrediatur.

§. XVIII. Parato hoc inſtrumento expeditus longe in paracenteſi procedo. Cannula c. ſtylo ſimul ingeruntur, unus utriuſque in ægro ſenſus eſt, tuto cannula ſi auro obducitur, in vulnere remanet, ad menſuram, fluxus aquæ tem-

 pe-

peratur valvula, eadem & rivus aquæ clauditur, & integer canalis abdomini alligatur.

§. XIX. Vix emendaveram inſtrumentum prius, cum ante aliquot ſeptimanas Libenmuhlium reverſus, novum experimenti ſumendi ſubjectum pronum & paratum in vicinia animadverterem. Diſpoſui ægrum ad operationem ſuſtinendam, cui & ſponte ſe accommodat, corpus primum deambulando modice exercere jubeo, ut aqua verſus inferiora ſubſideat, poſt in ſella reſidet, atque parentibus tenendus juvenis ægrotus traditur. Recto abdomine ſex digitos tranſverſos ſubtus umbilicum ad latus muſculorum rectorum ſiniſtra manu tumorem deprimo, & foveam inſtrumento meo uſque ad cavitatem abdominis perſequor, quam facilior inſtrumenti tranſitus ſignificabat. Vix ſtylum ex cannula ſenſim vertendo extraxeram, cum aqua ceu ex fonticulo per canalem proſiliret, ut jam fluxum aquæ aliqua ratione promoverem, deſuper Epigaſtrium mantili circumdato ſenſim compreſſi, nec extraxi cannulam, uſque dum aqua ſponte deficeret (*q*). Defluebant hac vice *6.* circiter aquarum menſuræ pruſſicæ. Vulnus tubulo extracto concidens adaptato ſplenio deligabam. Conſpexi ſub operatione & ſcrotum hominis & penis cutim ad rupturam uſque gravari aqua, ut nec lotium reddere poſſet. Quando jam exinde regreſſum aquæ, ad cavitatem abdominis difficilem fore augurabar, cultro in infima parte inciſionem feci, & fomenti loco cataplaſma ex herbis diſcutientibus & emollientibus lacte coctis præſcripſi. Sequenti die ægrum vires recepiſſe, at ventrem denuo intumuiſſe deprehendebam; igitur in altero latere paracenteſin repetii, & tres menſuras ſeri denuo derivavi. Stillare ſcrotum adhucdum ſenſi, tumor vero fere omnis in eo ſubſederat. Poterat & veſicam exonerare æger ſine moleſtia. Nil mali reliquum, quam quod vulnus inflammationem lenem præſentaret.

§. XX. Interim me fata Regiomontum revocabant. Suaſi ergo ſub diſceſſum, ut purgantibus præſcriptis & potu diuretico propinato uteretur. Quomodo æger jam ſe habeat, nuncio nullo reſcivi. Quod tamen ad præſens inſtitutum ſufficit, hæc experientia ſatis confirmat, poſſe paracenteſin præſcripto & emendato à me iuſtrumento, expeditius longe & felicius peragi.

§. XXI. Ad reliquas hujus operationis circumſtantias, quivis qui ea utitur ipſe attendat. Neque enim de paracenteſi in univerſum, ſed de ejus encheireſi ſaltem facilitanda in præſenti commentari volui.

§. XXII. Si quis meæ experientiæ opponit metum inteſtinorum facile lædendorum, huic reſpondeo: aquam inter integumenta & inteſtina interceptam majus replere ſpatium, quam quod breviſſimum inſtrumentum poſſit emetiri. Sunt & inteſtina lubrica & mollia, ut inſtrumento cedant, nec adeo facile lædantur, niſi mucro diutius in cavitate perſeveret.

EXPLI-

(*q*) Sunt quædam exempla, ubi omni ſimul educta aqua patientes convalue- runt conf. Heiſt. Chirurg. c. 102.

EXPLICATIO FIGURARUM.

Fig. I.

a. Cannula chalybea conica apice reſecto.
bb. Duo elateres.
c. Crena antica duobus lateribus elaſticis intercepta.
d. Foraminulorum lateralium alterum.
ee. Baſis quadrata & ſulcata valvulam f. recipiens.
f. Valvula, diverſimode perforata & in g integra, ibidemque juſto anguſtius per errorem ſculpta.

Fig. II.

a. Stylus chalybeus cannula paulo longior.
bb. Mucro ſagittalis ſive ſagittæ ſimilis.
c. Manubrium.
d. Aſpectus mucronis ab elateribus bb. fig. I. ſubtus complectendi.

Fig. III.

a. Stylus ferreus ab altero complanato latere conſpiciendus.
dd. Baſis mucronis cum ſtylo continuus.

Fig. IV.

A. Stylus cannulæ junctus & perfectiſſime circa mucronem BB. unitus.

CLXI.

HENRICI MICHAELIS MISSA;

Præſide

J. BAPTISTA THURANT

Theſis in verba

Ergo Hernioſis ex ſcuto eburneo coriaceoquē Cingulo, ſubligacula.

Pariſiis 1754.

I.

HErniæ nomen & natura cuilibet hominum, mulieri præſertim, mali ominis eſt: ſterilitatis parens perperam habetur, quaſi proli generandæ foret impedimentum. Indecora proinde ac turpis ægrotatio. Omni ſtudio propinquis & amicis, etiam in arte magiſtris, celatur ubique; imo ſibimetipſi diſſimulat id vitii omnis quem detinet. Neminem ſæviori, crebriorique torquet cruciatu, quam infantes. Dirum ſane morbi genus ac vulgare! Ruri pariter ac urbi vernaculum. Ex acuto chronicum, ex chronico acutum, peracutumve brevi ac leviori de cauſa fit illud incommodum. Præcipua Herniæ ſequela ſunt ligamentorum & viſcerum abdominalium relaxatio, elongatio, dimotio, protuberantia & inuſitata partium continentium diductio. Eorum quælibet libere fluctuantia ſunt, fluxilia, pendula, decidua adeo, ut quoſcumque motus ſequi prona ſint, qua minor ipſis objicitur obex, atque elabi compreſſa nitantur. Mollia inſuper, ſeroſa, oleoſa & pinguia nimis fiunt quandoque; ubi virus aliquod, ſerum, oleum, adepſve eadem invadit immodicum. Hernia, natali e ſede præternaturalis ac tumens quorumdam viſcerum in abdomine contentorum dimotio eſt. Viſcera hæc cum aliqua modo; cum nulla alias abdominis per aperturas egreſſione dimoventur. Nec ſemper & ubique deſcendunt quoties exturbantur; ſed potius aſcendunt aliquando, ut in epigaſtrico ramice, xiphoideam circa cartilaginem facto, pluries vidimus. Externa, internave Herniarum ſedes eſt. Dum viſcera naturali aut præternaturali foramine egreſſa tumorem conſtituunt, exterior tunc evadit hernia. Dum eadem e loco a natura ſibi dicato intus deturbantur ſolum modo, interior vocatur. Duplex ab autoribus ramicis exterioris genus. Aut ex viſcere quodam quacunque de cauſa ex abdominis cavo proſiliente ducit originem, & vera ſolaque eſt Hernia. Aut ex humoribus ſenſim ac ſine ſenſu congeſtis, parteſque extra ventrem pendulas implentibus provenit, & hæc ſpuria audit. Hippocratem neutra latuit. Spuria ſilentio prætermittetur, utpote inſtituto aliena, de vera, uti decet, Hernia unice fiet eo loci mentio. Nec unica habetur ejus ſpecies. Differt enim pro loci diverſitate, in quo ſedet tumor, & varia inde impoſita ſunt nomina. Sicut quadruplex in genere eſt abdominis regio; ita & quadruplex Herniæ ſedes. Modo ſuperiorem modo mediam, inferiorem nunc occupat regionem. Unaquæque regio ſua penes latera adhuc ſubdividi conſuevit. Nunc antice illa, nunc poſtice ſubſiſtit. Epigaſtrica dicitur alia, aliæ hypochondriacæ; hæc umbilicalis, lumbares & illæ; quædam hypogaſtrica, iliacæ nonnullæ; aliqua ſupra pubem reperitur, deficientis loco alterutrius muſculi pyramidalis, qualem olim offendimus bis a ſolo peritonæo, ab eodem ſemel & inteſtino ſimul pronatam; inguinales ſunt & aliæ crurales, &c. Hernia in ſuperiore rarior, in media ſat frequens, in infima ventris regione omnium frequentiſſima. Superioris & mediæ centrum, albamve lineam ſæpius, vix latera vulgatius invadit, variis præ ejus orificiis. Ultima hæc ſuam propter ſubdiviſionem gemina prædicatur, hypogaſtrica videlicet, & pe-

& penilis. Ratione viſcerum varietatis, quæ herniis locum dant, alia a ventriculo, alia ab hepate, liene, renibus, omento, meſenterio, fiſtula inteſtinali, veſica urinaria, utero, ovario, alia tandem a ſola peritonæi foras prolapſi laxitate, elongatione ac tumore proficiſcitur: fit etiam vaginæ, uteri & podicis prolapſus. Horumce viſcerum quædam frequentius, quædam rarius ſuo prolapſu ramicoſum edunt tumorem. Ex inteſtinis tenuiora ſæpius, quæ inter ileum præcipue, craſſiora rarius, ex quibus colum in pueris & rectum, crebrius proſiliunt. Pari facilitate utrumque juxta inguinum latus foras delabuntur inteſtina. Epiploon in ſiniſtrum potius quam in dextrum abdominis latus demittitur. Ratione peritonæi; Herniam vel ſemper præcedit peritonæum ipſi largiendo ſacculum, vel nullatenus eam concomitatur. Peritonæi pars prætermodum elongata ac ſinuoſa Hernioſus dicitur ſacculus. Vel cum aliquo, vel abſque ullo peritonæi involucro contingit Hernia, prout rumpitur illud, vel in eo quo prodit hæc loco, naturaliter deficit. Univerſo ſub corporis integumento ſic latet mediate, immediateve Hernioſus tumor, vel cute diſrupta, cum quadam aut ulla abſque vagina extra conſpicitur. Sic modo nuda, modo vaginata eſt Hernia. Peritonæo varios propter quos viſceribus ſuppetit proceſſus, ſepto veluti tranſverſo in provincias inæquales dividitur abdomen. Hinc alia cavum intra ſuum viſcera continet illud, alia ipſi ſubjacent. Ultima hæc vel ſupra pelvim, vel intra, vel infra ramicem procreant. Ratione foraminum, unde emergit iſte, vel naturali, præternaturalive orificio prorumpit. Naturalia foramina ſunt umbilicus, abdominales muſculorum annuli, geminus cruralis arcus, foramen ovale, infernaque pelvis orificia. Præternaturalia, vel ab iniqua muſculorum abdominis diductione, ut in linea alba ſæpius evenit, vel a violenta eorum ſolutione, quocumque efficiatur agente. Aperturæ igitur, quibus apparent ramices, aliæ ſunt membranaceo-tendinoſæ, ligamentoſæ, oſſeæ, aliæ mere carnoſæ. Sic illæ ſuam ob ambitus diametrum non ita variant, ac carnoſæ, tum ſua præ conſtrictione, tum ſua præ dilatatione. Ratione ortus; nunc hæreditaria, nunc congenita, nunc adventitia eſt Hernia. Ultima hæcce ſpecies, vel a violenta peritonæi ruptura exoritur ſubito, & maximo cum dolore, vel a ſola ejus ampliatione præternaturali prodit pedetentim ac ſine ullo doloris ſenſu; prior acuta, poſterior chronica. Ratione durationis; recens vel inveterata annoſave nimis. Hic multum dilatatur, illic anguſtior eſt adhuc foraminis limbus. Ratione conſiſtentiæ; nunc mollis, nunc perdura eſt. Ratione ſenſus; vel dolentem, vel indolentem natura ſeſe gerit. Ratione molis; parva, magna, aut enormis. Ratione deſcenſus & elongationis; alia prælonga, minor & alia. Ratione figuræ; ſubrotunda, acuminata, cylindriformis, (teſte Heiſtero) cordiformis, qualem animadvertimus, præſente hoc anno, ac mollem ab omento, inteſtinoque ſimul prolapſo oriundam ſecundum umbilicum cujuſdam mulieris obeſæ, arthriticoque aſthmate laborantis. Ratione numeri; vel ſolitaria, duplex, vel multiplex ſimul. Ratione concomitantium; vel ſimplex, vel complicata aliis cum morbis, aut pluribus cum accidentibus. Ratione ſymptomatum; modo gravi inflammatione marcida eſt pars Hernialis, modo adhærentia aut ſtrangulatione gangrænoſa. Nunc ſui juris eſt ac libera, nunc cohæſione, vel ſtrangulatione ſeorſim, aut utraque ſimul conjuncta ſtipatur. Incarcerata eſt ibi & difficilis, vel impoſſibilis abſque operationis ſubſidio, ibi omnium facillima citra ſectionem ejus reductio eſt. Ratione partis, qua excipitur Hernia, ſcrotalis nunc in viris, pudenda nunc in fæminis,

vel

vel vaginoſa, aut uterivaginoſa. Ratione ſexus, in quo adeſt Hernia; aliæ mari & fœminæ æque communes, aliæ alterutri particulares. Ratione ætatis ſubjecti, in quo reperitur ramex; ille in infantibus uni aut alteri, aut utriſque teſticulis ſimul peritonæo involutis, ac intra abdomen retentis, ut fluente hac hebdomade in puero trium fere annorum deteximus, vel prope annulos ſurſum retractis, aut penitus demiſſis debetur; uti multoties obſervare obtigit. Ratione meſenterii, cui libere annectuntur inteſtina, illud more uteri, vaginæ & ani, vel in totum, vel in partem infauſta relaxatione ſimul & elongatione interdum tentatur: quo pacto inteſtinales intus facit Hernias. Internæ vero Herniæ quaslibet pariter, ac ceteræ, abdominis regiones invadunt. Eas in hypochondriacis, hyſtericis, volvulo, colicis, flatulentiſque doloribus intueri licet. Modo a prægrandi viſcerum intumeſcentia, elongatione, & dimotione, modo a ſuſpenſoriorum ligamentorum debilitate, relaxatione & productione ortum habent. Ut diverſis ſuccurratur Herniarum ſpeciebus, maxime conducunt ſubligacula eburneo ex ſcuto & coriacea cum zona confecta. Alvina enim viſcera hoſpitali in ſede, modo rite ſint prius repoſita, firmare & continere, ne deinceps ſint relapſura, inſtrumentis illis quid aptius excogitari poteſt? His adhibitis infelix ſane non erit adeo impoſterum gentis humanæ conditio, cum tot, tantis, ac tam diverſis malis præcavendis, curandis, & eorum regreſſioni amovendæ præſidia ſint valde idonea.

§. II. *Peritonæum* proceſſibus ſtipatum ſuis, membrana mollis, ſat valida, denſa, ad umbilicum tenuior, extenſionem & contractionem magis quam rupturam pati docilis. Qualibet ideo, etiam in umbilici Hernia dilatari potius quam rumpi conſuevit. Ligamenta ſingulique annuli, quibus natali in loco firmantur alvinæ partes, nihil, niſi induratæ quoque ſunt membranæ, robuſtæ quidem, immenſæ extenſionis, abbreviationis, conſtrictioniſque capaces. In illis totidem adſunt repagula, quibus æque ac peritonæo coercita proteguntur viſcera. Quotieſcumque ejuſmodi obices aliquid nocivi relaxat, emollit, aut inflat, aut diducit & extendit nimium, toties contenta ſua e ſede deturbantur intus, vel foras proſiliunt, non quodam ſine doloris acerbi ſenſu ut plurimum, alioque impendente mortis diſcrimine. Principium illud mali externum, internumve. Utrumque dicatur Herniarum cauſa determinans. Internum ſemper addas tertium, cauſam nempe conjunctam, morbi primarii præparantiſque vicem gerit agentis in ordine ad ramices qui, quatenus proximi ejus ſunt effectus, ſecundarii habentur morbi. Principes determinantium cauſæ humidior aeris temperies, continuus aquæ crudæ, putealis aut cujuslibet vitioſæ abuſus. Sic Sequana apud Pariſios & illa quam Fimenſes prope Remos in uſum vocant, Herniæ locum dant. Deterior cereviſia, debile pomaceum, lora, pultaceæ ex oleo, lacte ebullito, humidioribuſque polline infantium ſorbitiones. Nimius potuum aut ciborum uſus, prava, opiparave victus ratio, juſto copioſior quorumcumque diluentium ingeſtio, adipoſa quævis fercula. Luxurians, ſeroſiuſve nutricis lac, ceu jugiter epotum ab infante ſeroſa jam colluvie laborante. Singula ex illis in ſanguinem infidam devehunt vel ſeri vel perverſi humoris copiam, quæ circulationis ope in conjunctam evadit Herniarum cauſam, partes alvinas prætermodum humectando, laxando, elongando, ingurgitandoque. Relaxatis eo modo ligamentis, tumefactis viſceribus, recluſis aliunde ſimul annulis, ut extra ventrem contenta exiliant, cogit quælibet

cauſâ determinans. Nulla enim fit Hernia oculis conſpicua, de qua hic unice agitur, niſi prævia adſit foraminum dilatatio, partiſque prolapſæ relaxatio, elongatio ac tumor. Pari in proportione determinante cum cauſa hæc vitia ſemper occurrunt. Vomitoria, draſticæ purgationes, quæcumque remedia validiora, violenta geſticulatio, niſus ingeminati ſtatim a paſtu facti, validæ in abdomen percuſſiones, iniqua ventris compreſſio, loricæ in pueris anguſtiores & cibo refectis imprimis nocentes, prælonga itineratio, continui infantium ejulatus, caſus ab alto, ſella familiarica in pueris, & medio depreſſum nimis ſedile in ſcribis, &c. Herniis obnoxium reddunt abdomen. Sic bajulatores, v. g. angarii, equites, eſſedarii, buccinatores, ſpicarum faſces in rhedam attollentes, ſutores, curſores, ſcriptores nimis ſedentarii, ſi ſcribendo magis in unum quam in alterum latus inclinant, ſi ſede paulo altiori innixi æquo demiſſiori tabulæ incumbunt, rudibus pugnantes, ſaltes, ſartores, ſurrecta in alvum & decuſſata propter crura, anoque compreſſo, diutius pedibus aſtantes, qui omnes inguinales cruraleſve ſibi accerſunt ramices. Internas inter cauſas numerentur vehementes animi paſſiones, frequentior maximave cum defatigatione habitus veneris uſus, intempeſtiva gulæ & quieti otioſæ indulgentia, diuturnior alvi conſtipatio, teneſmus, ægra urinæ, fœcum, molæ, placentæ, ipſiuſmet fœtus excretio multotieſve perpeſſa, incauta ab obſtetrice uteri læſio, amplior ejûs cervicis diductio, alvinarum partium paralyſis, flatuum proventus quibus vaſtius intumeſcit venter, in bilioſis aſcarides, in melancholicis hemorrhoides ſphincteris veſicæ & ani reſolutio, in veſica calculi præſentia, laborioſum reſpirationis negotium, macies, pertinacior inedia, ſpontanea in ſenibus partium debilitas mollitieſque, infantium pertuſſis, ingrata ſternutatio, ferina tuſſis, iniqua humorum in hydropicis intra alvum effuſio, aut viſcerum infarctus, ſcirrhus, cancer, lymphaticæ concretiones, alvinæ præ aliis, parcior, coercita ſubito, copioſa nimis, cum externa, tum interna perſpiratio proximam ſuppetit Herniarum cauſam. Sic humidis ac frigidis a natura in infantibus, qui togatorum more bruchorum, parum perſpirant, multum dormiunt, redundans pervulgo colligitur ſerum. Illud vero declivem propter loci ſitum ad ventris annulos defluit. Carinatos inter peritonæi proceſſus ſupra pelvim ibi hoſpitatur. Tumores proinde infantium ab intus enati minus reſolutione, quam ſuppuratione omnes debellandi. Simili prorſus modo celluloſum inter textum aut ſerum (aut pinguedo) prætermodum regurgitat ſæpe in iiſdem, quo veluti diluvio affliguntur & ralaxantur alvinæ partes. Adultis etiam pituitoſis, cachecticis, toroſis, & obeſis id vitii ſolemne eſt. Malemorata parentum conſtitutio, nutriciſve incurabilium cujuſque generis malorum fœcunda parens. Primigenium Hernioſi temperamentum aut caſu vitioſum, debile, pituitoſum aut humore quodam virulento infectum, pyramidalium in quibuſdam muſculorum defectus, morbi acuti ac prælongi, quorum ſequela & terminus, (ob eorum decubitum) aliquoties deveniunt Herniæ. Cum multiplex ac diverſus adeo ſit cauſarum concurſus, quibus provocari ſolent illæ, mirum ſane, qui obviæ magis non occurrant, etſi valde ſint populares. Signa quibus promuntur, ſingula a ſe invicem diſparia. Triplici præſertim habetur via earum diagnoſis, viſu, tactu & auditu. Dum cognitionem ac diſtinctionem Herniarum rimatur medicus, prudenter ſe gerat, ne nubem ubique pro junone captet.

tet. Communia aut particularia ſunt ſymptomata. Illa differunt, prout eas antecedunt, comitantur, ſubſequunturque. Alia in principio & progreſſu, alia in ſtatu & declinatione. In ſede, ubi proditura eſt Hernia, cum imminet, dolor adeſt gravis & intertrigini ſimilis. Hunc facit elongatio nervorum ac diſtentio, quibus conſtat exturbata pars. Omnimode minuuntur etiam tunc annulorum columnæ, progreſſu dein facto, parvulus ſupervenit tumor, qui digito premente palpatur, cedit, de die in diem increſcit. Si æger dorſo incubat, confeſtim alvum repetit tumor, niſi cohæreat aut intercipiatur. In ſtatu confirmato, ab ovo columbi ad hominis uſque caput magnitudine æmulatur. Talis ramicis ſpecies nullo vinculi genere redimenda, in ventrem haud ſponte remeat ut antea, licet dorſo jaceat æger. Dolor ſub egreſſionis loco aut nullus aut parvus ad ſummum ſentitur, elapſam partem & foramen una ſubit. Atrox humanitatis hoſtis, perfiduſque ventris hoſpes Hernia infauſtioris fit prognoſis, ſi negligatur. Ubi ſemel inveteraſcit, ægrius curatur, & ſæpe evadit aut graviſſima aut lethalis. Epigaſtricus ramex, umbilicalis, femoralis aliis difficilioris ſunt curationis, minori vero aleæ patent; inteſtinalis omentali pejor ac longe uſitatior; vaginoſa, uterina, anique procidentia magis moleſta quam metuenda, levioris ut pote periculi. Ani prolapſus pueris ſenibuſque tum frequens cum ingratus. Omnium tamen eſt curatu difficillimus in ſenectute, in puritia ſponte & temporis lapſu ut plurimum evaneſcit. Herniæ cum externa internave adhærentia aut ſtrangulatione periculi multum alunt. Propria acutis ſymptomata hæc & illa ſunt præcipua. Cetera, quibus cauſæ fiunt eædem, neceſſaria reputentur earum ſtipendia. Adhærentia alia per agglutinationem, fibroſa alia, carnoſa quædam, nonnulla ſpongioſa, carcinomatoſa demum omnium rariſſima. Viſcera hic inter ſe, illic cum eorum vagina, ſi qua ſit, aut vicinis cum partibus, ſi abſit, extus & intus alieno eodemve tempore conjungit. Eorum vagina pariter omni cum parte quam tangit, præternaturale ſæpius init commercium. Si vitioſa ſit ſubligaculorum fabrica, ſi nedum Herniæ foramen aptius obturent illa, nimio inæqualive modo ipſam comprimant, nec firmiter, nec probe coerceant, ſi ejuſdem ſedi veteris licet ponatur nulla, vel ſi admota crebrius & intempeſtive a vitii loco removeantur, æqua pene poteſtate ſuccedit adhæſio. Eandem quoque parit diuturnius ramicis ævum, quatenus viſcera irritationem, inflammationem, & ulcerationem concipiunt. Facta enim partium ulceratione inter ſe facile coaleſcunt. Idem obſervare eſt vegetabili animalique individuo, deviam propter, lacerata cute, roris nutritii effuſionem. Inteſtinalis cohæſio epiploica longe ſævior. Alvinæ partes eo magis huicce vitio ſunt obnoxiæ, quod inflammationi ac gangrænæ aliis viſceribus citius pateant. Adipoſa valde gaudent membrana, cujus ope de vicinio in vicinium ſerpunt ocius ea malorum genera, faciente hic quoque ſtercoris præſentia, uti & glandularum cutanearum ſebacearumque ſitu. Mutuam ſibi concedunt originem, & eadem quandoque (peracutis nempe in Herniis) habent ſigna & ſymptomata, tum cohæſio, cum ſtrangulatus. Strangulantur viſcera extra ventrem delapſa, cum nec recedere nec progredi ulterius queunt, præſentem ob foraminis anguſtiam. Anguſtiorum vero ipſis efficiunt ſemitam aut flatus in Herniæ ſacculo incluſi, aut humores in vaſis nimium compreſſis ſtabulantes, quæ reciproco reniſu prætermodum diſtendunt, vel præternaturalis peritonæi, aut foraminis conſtri-

ſtrictio, ingurgitatiove. Strangulatio adhærentia longe pejor, præſertim ſi inteſtinalis. Multiplex ejus ſpecies. A ſolo, ut ſæpius, foramine, aut ab unico peritonæo ſuperne inferneve extra aut intra ventrem ſemel pluriesve contracto, aut a foramine & peritonæo una conſtrictis tumefactisve habet unde exiſtat, aut a tumente intentius partis morboſæ ſubſtantia, majorem propter novi humoris affluxum, ſanguinisve ſuis in vaſis hærentis copiam. Interceptionis ſymptomata hæc ſunt. Hernioſa in ſede repentino vehemens ſubſequitur dolor, qui ſenſim per abdomen latius extenditur, quique per intervalla fit torminoſus. Perpetua oris amarities, nauſea, copioſa, ſpiſſa, glutinoſaque ſalivatio, vomitus primum alimentoſus, chyloſusve, mere bilioſus inde & ſtercoroſus, alvo interdiu ſilente, flatus in ventriculum ab inteſtinis agmine facto tumultuoſe conſcendunt, unde maximo conamine ex ore prorumpunt, & ægrum quaſi ſuffocant, vaſtius intumeſcit venter, febris ardet, ſingultus angit, motus convulſivi ſuperveniunt & crebra animi deliquia, gangræna ulterius progrediente, ſphacelo, ac morte jam propulſante, pulſus depreſſus, intermittens, valde concentratus languet, cutis color ex rubro in pallidum lividumque mutatur, affecta tunc in ſede omnis dolor, motus ac ſenſus perit, quieſcit tumor, ut plurimum molleſcit, vomitus interea facilior, ſimulata boni imagine, flatibus per anum datur exitus, detumeſcit venter, remittitur febris, extrema ſubalgent, conſtringuntur alæ naſi, cornei fiunt oculi, fixi ſcintillant, ſuppreſſa omni rejectione miſere procumbit tandem ab orco irrevocandus æger. Herniis chronicis vulgo inſunt accidentia, aſthma frequens, habitualis, vel tranſitorius ventriculi morſus & difficilis ejus functio, inteſtinorum diſtentio, flatulentus dolor, nonnullæ lipothymiæ. Singula temporis mutatione recrudeſcunt hæc mala, quibus addendi ſunt œdematoſus artuum tumor & meſenterii glandularum infarctui, quas inter chylo in ſanguinem trananti denegatur aditus. Hernia epigaſtrica ad xiphoidis appendicem circumnata, ſoli peritonæo ſæpius, ventriculo omento jejuno aliquoties debetur, ſive ſeorſim, ſive una ex iis quædam ſint egreſſa. Oritur potius ab interiori ventris deductione quam ex ejuſdem ruptione. Ab inteſtino præſertim fit & adultis ac obeſis longe communior, adhæſioni longe propior, gravior, ſtrangulationem aliis minus proclivis, difficilioris eſt repoſitionis, rara ejus operatio & ſuos ob affectus periculoſa. Serotina nimis adhiberi ſolet, qua de ratione incurabilis evadit illa, ſive per lineæ albæ, muſculorum, peritonæive dilatationem aſſurgat, ſive per rupturam peritonæi intus refugientis, aut foras propendentis. Umbilicalis hernia nunc in ſuperna nunc in media, hic in laterali, illic inferna umbilici parte ortum habet. Quadruplex ergo eſt ejus ſpecies. Si in medio apparet, aliqua cum peritonæi ſolutione fere ſemper evenit. A colo, ileo, jejuno, omentove ſeorſim, unave conjunctis, ut pote umbilico proximis maxime oriunda. Pueris, pituitoſis ac obeſis aſſueta, adultis & fœminis partum pluries perpeſſis longe frequentior. Supra, ad latera, vel infra ſæpius, umbilici medio rarius ſubſiſtit. Quæcumque ſit, cæteris gravior in adultis, fere incurabilis, & in pueris ſi præcraſſa ſit, mali eſt ominis, quamvis, ſi recens ſit in eis, evadat curatu facillima. Propria ei ſunt ſigna colicus dolor levis, perpetuus & increſcens, dum aſtat æger, vel cibo reficitur. Inguinalis Hernia cuilibet ætati ac ſexui pariter communis. Modo ſolitaria, ſæpius gemina, alias alio cum morbo complicata. Illam faciunt aut viſcera intus re-

remanentia extrave delapſa ſub cute ad annulos, aut teſticulus alteruter, aut uterque iiſdem in ſedibus retentus, quatenus carinatos inter peritonæi proceſſus præter naturam invaginatur vel ſurſum retrahitur. Rarius omentum, colum, cœcum aliquoties, ileum ſæpius, veſica, in viro præcipue, & uterus raro hanc conſtituunt. Natura mobilis, genitalibus proxima, baſi anguſtior, lubrica ſub tactu cedit, a bubone duro renitente immobili & a genitalibus ſemoto, legitima virus venerei progenie, latioris baſis ſuperioriſque ſedis, facile diſtinguitur. Niſi adhærentia ſtrangulationeque ſtipetur, vix periculoſa. Si pyramidalis alteruter, ambove deficiunt muſculi, eorum in locum ſuccreſcit interdum ſupra pubem Hernia. Peritonæo, vel omento, aut inteſtino ſeorſim ſimulve prolapſis naſcitur. Scrotalis in viris pudenda in fœminis exurgit Hernia intra ſcrotum pudendaſve partes ſua præ elongatione deſcenderit Hernia inguinalis. tunc vel ſupra aut circum vel infra ſpermatica vaſa aut ligamenta rotunda tranſit. Inguinali in ramice, ſcrotali & pudendo, ſi magnus ſit tumor, alvus ſæpe clauditur. Viſcera nunc inter ſe ſoluta ſunt, nunc ſibi mutuo adhærent; ibi peritonæi ſacculo accreſcunt; ipſemet ibi in viris ſcroto, in fœminis pudendorum labiis unum aut alterum, vel utrumque juxta latus, prout ſimplex vel duplex vitium eſt, ſimul concreſcit. Omnimoda hic, partialis illic ſacculi & viſcerum adhæſio eſt. Pudendus ramex adultis in mulieribus, quam ſcrotalis maribus vulgatior. Femoralis Hernia per ſe rara, parva, oviformis, macilentis ac fœminis multo partu famoſis crebrior, puellis ac lacertoſis viris inſolita. Sævam in adhærentiam prona nimis diverſos ob femoris motus, aut ſubligaculorum vitia iteratamve nimis ab Herniæ loco eorum remotionem; unde in coalitum facile deſinit. Opportuna enim ſubligaculi ſpecies, quo ita firmari poſſint intus viſcera abdominalia & coerceri, ut per crurales arcus nuſquam relabantur, hucuſque inter vota fuit. Difficilioris eſt operationis, infauſtaque nimis repoſitionis, ubi inveterata cohæret intercipiturve. Retentio ejus firma omnium difficillima, omentalis Hernia molli tumor inæqualis, ſub tactu adipi æmulus, lubricus, coercito ſub ſpiritu, ingentique niſu ad expellendum fœtum, urinam, fœceſque parum increſcit, compreſſa manu intus remeat abſque ſonitu vel murmure. Libera vel adhærens aut intercepta eſt, dura tunc & inflatur, ac reductionis incapax, cum immobilis fit. Inteſtinali mitior, mole minor, infrequentior ortu, quia omentum ex ſe breve eſt. Inteſtinalis ramex ſub forti vulgo manus preſſione in ventrem cedens, contractatione ſubaſper, qua remota reſurgit; non niſi cum crepitu intus redit. Si æger perſtet, tuſſiat, ſternutet, aut ſpiritum quadam vi adhibita cohibeat, ſi fœtu, urina, fœcibus in excernendis ingeminentur conatus, validius ſtatim intumeſcit ille tumor, dureſcit. In obeſis minus infœlix exitu quam in macilentis. Omento-inteſtinalis Hernia ſola inteſtinali minoris eſt aleæ. Ob omenti pinguedinem amota minus premuntur viſcera ab orificiis, nec ita torquentur etiam in macilentis. A mere inteſtinali non diſtingui indocilis. Nam tumor decreſcit identidem, evaneſcit, ſuperſtite tamen tumore perexiguo, molli, lubrico & inæquali, epiploi propter remoram. Ventriculus quandoque, hepar, lien, renes, veſica in viris vix extra ventrem proſiliunt, niſi prævia continui adſit ſolutio, veſica & uterus præſertim in gravidis, quibus difficilis eſt fœtus aut urinæ excluſio per abdominis annulos decedunt aliquando. Crebrior tamen extat vaginæ, rarior uteri prolapſus. Illa ductus eſt membranaceus craſſus, poſterior

rior cavus eſt muſculus. Dilatationis æque ac contractionis capax fere in immenſum uterque excreſcunt, muſculares ob fibras quibus conſtant, & perpetuo madent humido. Vaginæ prolapſus in puellis ac vetulis, uteri in matribus vulgatior. Uterus quatuor ligamentis ab exteriori peritonæi lamella ſuppeditatis in loco ſuſtinetur. Illa membranacea laxitate dilatationi & elongationi patent, ita ut portentoſæ uteri ampliationi prægnantis faveant. Uterus hac de cauſa vel pelvim ſupereminens per annulos, vel intra vaginam, vel extra inter femora delabitur & prominet. Modo invertitur, modo non; niſi non invertatur, internum ejus orificium intuenti patefacit. Si invertatur, carneæ molis inſtar craſſioris apparet, cruentum ejus ex poris jugiter ſtillat ſerum, nec internum ejus os amplius conſpicitur. Nunc ſolus, nunc aliqua cum vaginæ parte ſimul dependet. Juvenili tamen in matre ejuſmodi prolapſum quotidie expellit ſubſequens prægnatio. Si ſola vagina deſcendit, molliorem, minorem & folliculo globoſum exhibet tumorem. Hernioſa uteri inverſio arti fit omnium curatu difficillima; nec niſi naturæ cura aut reduce fere ſanatur conceptione. Supervenit hæc, quoties interior uteri facies in cervicem dimittitur, ſive intus retineatur, ſive foras exeat; vel dum in unum latus magis quam in alterum converſus inclinatur uterus, ſive intra vaginam lateat, ſive extra protuberet. Uteri procidentia, ſi minor, recenſve nec inverſa, non ita difficilis eſt curationis, niſi vetulas, gravidas, pituitoſas, vel obeſas nimis urgeat mulieres. Si foras eminet craſſior & inveterata, curatu longe ægrior, præſertim ſi aeri creditus fuerit diutius, cruribuſve preſſus nimium uterus. Inflammatione enim gangræna ſphacelo ulcereve fœtido brevi tentatur, cita mors inſtat, aut palliativæ tantum curæ docilis. Vulvæ procidentia, interioris tunicæ rugoſæ relaxatio eſt, uteri prolapſi tumorem referens. Si univerſalis vaginæ relaxatio, cruenta, ſub annuli craſſi figura propendet, magis minuſve tumens. Si partialis ejus prolapſus, magnæ inſtar excreſcentiæ carnoſæ in lucem prodit. Ab uteri caſu diſtinguitur, quatenus hic a partu laborioſo & ſubito, illa omni tempore ſenſim ac ſine prægreſſo doloris ſtimulo decidat. Ani procidentia ab interioris tunicæ nerveæ relaxatione, prælongatione, ac œdemate glanduloſæ dependet; uti ſeroſis in pueris, & ſiccis in ſenibus quibus a paralytico ſphincteris affectu, vel ſeroſa quadam ejuſdem relaxatione aut exſiccatione provenit. In puero ſponte, ſi recens, aut blanda manuum compreſſione priſtinum in locum redit, poſt fœtus excluſionem in matre ultro ceſſat, in ſene nuſquam. In infante pluries prodit eadem in die, ultra citraque fœcum dejectionem, totieſque recedit levi de negotio. Vix periculum alit, niſi inflammatione gangrænave excipiatur, unde lethalis. Eodem demum in loco, ubi infantili in ætate prominere viſa eſt Hernia, ut plurimum in ſenili eadem reviviſcit.

III. *Medicina*, externis ut medeatur Herniis, multiplex occurrit indicationum genus, quibus faciendum ſatis. Alia cauſam proximam, morbum alia, ſymptomata & alia ſpectat. Cauſa proxima omnium prima, luxurians ſeri aut cujuſvis alterius humoris vitioſi colluvies, quæ alvinas partes emolliendo prætermodum relaxat. Tollere ſi velis ejuſmodi vitia, commendanda ſunt, repoſitis prius in alvum ac probe concluſis viſceribus, diuretica, lymphæ tenuantia, aperientia, diapnoica, ſudorifera, cathartica, exſiccantia deinde, ſtimulantia, tonico-aromatica, ſpirituoſa & adſtringentia. Ex legum optimæ praxeos ſapientia, ut omnium agmen claudant

dant aſtringentia, cautum eſt. Aliena prorſus hæc ſub morbi initio plurimum nocerent, ſi extus intuſve in uſum venirent, peccante humore nondum eliminato. Obſtructas jam nimis glandulas infarciendo magis adhuc perverſa actione ſua, ejus excretioni adverſarentur; ea ratione, ut Hernioſæ partes concreſcerent una, malo in pejus ruente, anſam præberent, & nedum promoverent earum curam, ex benigna, recenti & facile curabili, Herniam peracutam, chronicam & incurabilem efficerent. Si olim peragenda eſſet operatio, difficilioris inde foret negotii, infauſtiorisque ſimul eventus. Omnes aliunde ſolo topicorum, internorumque ſeorſim aut ſimul adhibitorum uſu pharmacorum non curantur Herniæ. Ejuſmodi cauſa, ab externæ internæque perſpirationis imminutione ut plurimum oriunda, nullibi, quam in infantibus magis conſpiciendam ſe præſtat. Quo naturæ votis eliciatur utraque, induſio tenuiter lanato involvantur illi, accurate eorum caput cooperiatur, tepido ſerventur in loco, linea ſubucula crebro recreentur, imminente præſertim dentitione. Univerſum in ægri ſolatium ſolito uberius expirabit corpus, ſua cum cauſa proxima ſponte ceſſabit ramex, ob corporis in horas dureſcentis incrementum, aud rediturus in poſterum, nullis aut paucis ſaltem remediis accedentibus, modo methodica ſimul applicatione adjuvent linteæ faſciæ molliter coercentes. Nullum enim infanti ante quintum annum ſuperdetur ſubligaculum, præter ejuſmodi faſcias, quæ perpetuo hac in ætate, ubi ſubligacula eburnea in juventute, adoleſcentia, virilitate, ac ſenectute tum externa cum interna medicamenta comitatura ſunt. Quæcumque ſint tamen ſubligacula, neminem eorum, qui ea geſtant, ab Herniis curatorio modo vindicant. Nihil præter cautelas ipſis conferunt, eadem ratione, qua morbis acutis venæ ſectio eſt. Hinc quantumvis accurata ſit eorum fabrica & admotio, ſi ſola in uſum vocantur, diuturnum licet, egreſſionis recidivam præcavent tantummodo, promovendæ ulterius Herniarum curationi præſentanea actione nuſquam inſerviendo. Jam vero abdominalia cum viſcera eorum in ſede firmiter coerceant, neceſſaria evadunt Hernioſis, iis præcipue qui duris laboribus ſe dedunt. Quod ſi tamen hiſce cautionibus ſcaturiens materiæ morbiferæ fons penitus non exhauriatur in pueris, multo copioſiorem cutis, aurium, oculorum, naſi, oris, renum & alvi excretoriis apta medicina ejus detruſionem moliaris. Nam quotieſcumque virulento quodam ab humore aut ſeroſo ſoboleſcit ramex, toties metus, ne revireſcat prorſus idem. Hoc in caſu primarium morbum aliorſum ducendo natura, eumdem indole ſede ac forma mutat ſuperſtitem, ita ut penitus evaneſcat Hernia, donec inexſpectata reſurgat, priſtinam in ſedem revocato virulentiæ aut ſeri decubitu. Adaucta functio una alterius pigrantis vicem ſupplet. Si lympha ſeroſior eſt ac ſanguinis craſis diſſoluta nimis, mirifice proſunt minerali ex acido dulcificati ſpiritus, modo cardiacis & amaro-aperientibus identidem temperentur, ſed interpolatis, ſimulve remixtis laxantibus. Methodum hanc non lactanti ſolum, nutrici etiam imperes. Detrimento forent illi ſpiritus, ſi nidulantium in primis viis utrinque aliqua prodirent acidorum indicia. Hoc in caſu eoſdem antecedant abſorbentia, alcalina, neutra ſalia, amara aromatica & purgantia. Acidulæ aut thermales aquæ in commodum cederent adultis, ſi iiſdem urgerentur vitiis. Nec minoris erunt emolumenti leviora doſique refracta, chalybeata & mercurialia, niſi pulmone laborent pueri. Singula vero ſingulorum ætati ac temperiei maxime ſint

proportionata. Præſente aut imminente ab obſtructione vindicant viſcera, quibus inſuper robur atque tonum conciliant in Herniarum cura multi faciendum. Exſiccans omnibus remediis addenda diæta eſt potius quam humectans. Aquoſa itaque, leguminoſa, flatulenta & lacticinia quævis ſedulo vitanda. Ea curandi methodo ut plurimum infantili in ætate proxima arcetur Herniarum cauſa, niſi illæ ſint congenitæ vel a parentibus, præhumidove ac plethorico foveantur temperamento. Hæ enim ſpecies aut curatu impoſſibiles, aut omnium ægerrimæ. Idcirco evacuantibus nimirum repetitis, quæ valde nocerent, in earum tractatione parcendum eſt. Totum curationis artificium in ſiccante, leviter diuretica, ſubaperiente, diapnoica & nutricis & lactantis diæta ſit repoſitum. Optimum proinde eligatur lac nutricis benevalentis. Nativam infantis intemperiem paulatim ac ſine ſenſu mutando, aliis cum auxiliis Herniam avertet. Frequentiori etiam ab ejulatu attente caveatur; pultis uſu receptæ interea abſtemius ſit puer, imprimis cum glandulæ meſaraicæ quandam infarctus ſuſpicionem exhibent. Sorbitio omnium deterrima ea eſt, quæ ex farina cruda, præcraſſa, humidave nimis conſtat. Peropportune conducit pultacea refectio, (aut ejus loco fruſtulenta aqua propinetur) ſi furfuroſo ex polline ad ignem expurgato, aut pane bis cocto præparatur. Facilioris promtioris ac minus torminoſæ coctionis eſt, nec ita ſeri & cacochymiæ ferax. Identidem adjiciatur etiam butyri paululum, nitri purificati, alteriuſve ſalis leviter ſtimulantis grana aliquot, ne penitus conſiſtat alvus. Nonnulla miſceantur aromatica, umbelliferarum præ aliis ſemina. Sic pappare detur infanti, cibum extenuare impotenti. In adultis vero non ita facilis Herniarum cura, quam vulgo prædicatur. Medicamenta majori cum copia, energiæ vi pollentiora, quam pueris & juvenibus præſcribere eſt ad repellendam ſeri aut virulentiæ redundantis culpam. Nec enim a ſola peritonæi ruptura, nec ab ingenti ejus, alvinorumve muſculorum relaxatione penes annulos illæ ſemper proficiſcuntur. Si ſeri redundantia pendeat a ſcirrhoſa aut qualibet alia viſcerum obſtructione, aut peculiari viru quodam inſpiſſante, diſſolventeve prætermodum, aut periodicis effluviis parcioribus vel ſuppreſſis, mutanda prorſus curæ methodus eſt. Quando ſua in functione aliquod viſcus præpeditur, reſciſſam a corpore fuiſſe partem diceres. Indigenum itaque ejus humorem, ne ſanguinis in oceanum prave refluat, apto evacuante ſæpius ſubtrahere medicinæ eſt. Quælibet malorum ſpecies ſuis igitur debelletur remediis. Hunc in ſcopum humorum lentorem diluere, attenuare, diſſolutionem corrigere, inutilia expellere congrua methodo oportet, & vaſorum tonum reſtituere in integrum remediis tum externis cum internis. Si interim aſtringentia abdomini ſuperdentur, circumferentiam ejus integram ut probe tegant ad ventriculum uſque, neceſſe eſt, admoto tunc nullo vincturæ genere. Etiamſi æger lecto affixus remaneat, conveniente tamen diæta utatur & internis remediis, nec, remotis topicis, ſubligacula gerere recuſet. Tota Herniæ exterioris eſſentia multiplici conſiſtit in vitio. 1°. In præternaturali abdominis apertura. 2°. Inſolita in ejus annulorum dilatatione. 3°. Intempeſtiva in viſcerum prolongatione & egreſſione. 4°. Præternaturali quandoque in ligamentorum relaxatione, quibus libere fluctuantia natali in loco firmantur viſcera. Totuplex exurgit indicatio cardinali in Herniarum curatione adimplenda. 1°. Hoſpitalem in ſedem excluſa reponantur viſcera. 2°. Occludantur aperturæ.

3°. Con-

3o. Conſtringatur annulorum orificium. 4°. Elongata & relaxata abbrevientur roborenturque. 5°. Demum in indicationum incrementum & majorem curationis perfectionem omnia ſuo in loco reſtituta coerceantur. Radicalis Herniarum cura in genere duplici obtinetur via, repoſitione & retentione. Conveniens eſt viſcerum repoſitio, quando eadem levi manus preſſione priſtinum in locum compelluntur. Vario fit modo, & varia ubique eſſe debet, prout variæ ſunt Herniarum ſpecies ratione loci quo ſedent, & viſceris prolapſi, quo efformantur. Eaſdem propter rationes diverſimode locetur æger, & ſitum ſingulis recte decentem ſervet, ut commodius obtineatur reductio. Neceſſaria eſt ciborum abſtinentia, frigusque vitandum. Diverſas etiam ex parte Chirurgi cautiones exigit. Priuſquam tentetur, is providus auſpex urinam promoveat, alvum idonea ducat lotione. Inflata nimium, pro re nata, topicis aut relaxetur Hernia aut condenſetur, blando ſubinde digitorum impulſu in alvum comprimatur, copioſa ſanguinis celebretur miſſio, qua vaſa exonerentur, imprimis ſi ſupra Herniam varicoſa ſint. Alioquin intentiori præ ſua dilatatione nocerent hæc intus repoſita, quatenus abdomen vaſtius diſtenderent, ejus muſculos inique comprimendo, quibus etiam reciproca vice ipſa reprimerentur. Sicut enim interna erat ante prolapſum conſpicua viſceris pars, ita eadem, reductione facta, denuo interna fieri debet. Ubi præmaturior fuit Herniæ reductio (vitium adhæreſcenti ſat frequens), quæ impendet malorum ilias! tormina inde, inflammatio, gangræna &c. ſubnaſcuntur. Hoc in caſu, ut ſecetur Hernia, extrorſum revocanda ſtatim. Si non lædantur viſcera, neque externo ſub foraminis ambitu compreſſa nimis adhæreant ſtrangulenturve, nulla tunc ſectione facta, ſolo taxis beneficio intus reſiliunt. Dum hunc in finem tractatur tumor, nec oleo recenti, butyro aut adipoſa quavis materia Chirurgi manus imbuantur, nec iiſdem aut balneorum uſu prolapſa foveantur. Alioquin præternaturali in relaxatione diutius permaneret intra ventrem reverſa pars in recidivam pronior; ſed emolliente, reſolvente, diſcutiente & carminativo reficiantur. Commodiſſima & omnium jucundiſſima hæc curationis via eſt. Repoſitione facta maliſque pacatis, æger lecto ſternatur interdiu, externis primum, internis dein utatur medicamentis, parciores copia, demulcentes & carminativo-tonici clyſteres injiciantur. Opportunum tandem Herniæ loco imponatur emplaſtrum agglutinans aſtringente cum ſplenio, internis auxiliis ſupra relatis elongati nimium & relaxati peritonæi proceſſus conſtringantur, curtentur ligamenta & præternaturali naturalive foramine obturato ac penitus conſolidato, viſcera priſtinam recuperent naturam. Sic conſtans & firma, cum reductione etiam idonea, obtinetur viſcerum retentio, præſertim ſi longiori uſu, ſuppoſitis, ſemotiſve, provectiori jam coalitu facto, topicis ſuperapponatur ſubligaculum ſingulo Herniarum generi rite accomodatum, cujus ope eadem præſerventur a novo relapſu. Palliativam duntaxat curam inducunt remedia quævis in ſenibus, in adultis curatoriam aliquando, in infantibus fere ſemper, niſi a parentibus originem ducat Hernia. Si lædatur prolapſa pars, vel externo internove in foraminis ambitu adhæreſcat aut ſtranguletur, nec a ſervitute tunc liberari, nec opportune refundi docilis abſque ulla continui ſolutione. Eam priuſquam aggrediaris, diluentia intus, cradiaca ſimul & narcotica liquida, ternis horis cochleatim aſſumpta, aut anodyna imperanda ſunt, mollientia extus cataplaſmata leni cum enemate, quibus & venter & ramicis tumor emolliantur, ac tepido fotu jugiter recreentur, donec in-

intus blanda manus opera facile relabantur viſcera. Præſtanda ſunt hæc præſertim, ſi vehementes ſæviunt dolores in ventre Hernioſove tumore, aut vomitus, &c. Tunc non ſolum aliena prorſus & aleæ plena eſt reductio; ſed inanis etiam foret omnis ſubligaculi applicatio. Ubi feliciter cedunt hæc præſidia, ampliata prætermodum foraminis ora convenienti modo ſtringantur. Sin minus, viginti intra quatuor horas, ramice in deterius abeunte; ſæviente adhuc multo magis ſymptomatum acutie, ſcalpellus confeſtim advocandus. Maximum in mora periculum eſt. Valentem viribus juventutem, ſiccos, bilioſos & plethoricos præmaturius, ſenectutem, infirmos ac pituitoſos tradius invadit lethifera accidentium cohors. Tam nocet ergo ſerotina nimis, quam opportuna juvat operatio. Quandiu exceſſa pars extra abdomen adhæreſcit, devias pertinaciori modo ſedes affectas, reductionem pati neſcia ullo abſque artis ſubſidio. Si tamen ſub morbi principio levi cum inflammatione eſt adhæſio, cum utraque ſimul intra ventrem iſta recondi poteſt, ingeſtis intus diluentibus, applicatis extus reſolventibus. Cohæſionem ſecus avellere & ſanare foret impoſſibile, niſi prius ſolverentur Herniæ partes intra ſe invicem cohærentes. Herniis igitur inveterata cum adhæſione non comprimens ſubligaculum, cujus effectus ægro funeſto evaderent, ſuſpenſorium potius adjumento ſit, ſi ad ſolvendum earum vinculum non celebretur ſectio. Difficilior hæc ancipitiſque magis eventus eſt in adhæſione, quam in ſimplici ſtrangulatione. Diverſa quoque pro diverſa adhæſionis natura inſtituetur. Hac de re apud authores videre datum eſt. Non ſolum variam medendi methodum expoſtulat cohærens pars; verum etiam ſtrangulata, prout diverſimode ſe habet. Intercipitur aliquando, ita ut medio conſtricta ſub muſculorum arcubus, biformem in peram ſuis extremis extus intuſque infletur. Sua quandoque longitudine ter quater pluriesve conſtringitur, ac toties in veſicam tumeſcit. Quando comitem habet adhærentiam, curatu omnium difficillimus eſt ſtrangulatus, nec niſi ſolo ſectionis præſidio fere curabilis. Antequam ad ſuſcipiendam hanc fiat progreſſus, felici cum ſucceſſu interdum admoventur emollientia, ubi maxima adeſt tenſio & immanis dolorum ſævities. Ineunte pariter malo, repercutientia plurimum juvant, ut ſanguis intra vaſa retropellatur ultramodum diſtenta. Quo pacto minuitur vaſorum dilatatio, compreſſio atque moles. Mirum in modum facit hic aqua glaciali frigidave, acetum ſimplex aut aqua temperatum fotu injectioneque uſurpatum. Si ocyus malum non ſedant, ab iis abſtineas ſubito; alias damni multum aſportarent, gangrænam aut ſphacelum inducendo. Cum applicata incautius fuerunt, larga fiat in brachiis ſanguinis miſſio ternis quaterniſve horis, modo vires ſinant, intra diem ad animi deliquium uſque iteranda. Vena tundatur in talo, & quidem pluries, ſi menſes ſileant inſolite, addantur quoque mollientia, reſolventia, & tonico-carminativa, extus & intus proficua. Sic in univerſum valde relaxatur abdominis cavum. Facilior proinde & opportunior erit Herniæ incarceratæ reductio. Interea neceſſaria admodum eſculenti parſimonia eſt. Si gangræna, irritis medicinæ auxiliis, in procinctu inſtat, fomenta tonico-ſpirituoſa eam ſiſtant. Poſtea nativam in ſedem amica manus preſſione decenti cum modo comprimantur alvinæ partes. Si vero non potis ſit ille Hernias tractandi modus, ad operationem progrediaris. Non ſolum immedicabile damnum diverſimode efficiunt, & ipſi depellendo impedimentum objiciunt adhæſio & ſtrangulatus; verum etiam a peritonæi ruptura, prægrandi ramicis tumore, patentiore foraminum vulnere, omnimodæ viſcerum ſuo cum ſacculo

lo repoſitionis & probæ coercitionis impotentia, craſſiori ſacculi Hernioſi conſiſtentia, ampliori ab ortu annulorum diductione, nimio frigore, ſanguinea, ſeroſa, virulenta, flatulenta, ichoroſa, purulentaque luxuria aut annoſa alvi conſtipatione, viſcerum perforatione, vulnere gravi, ulcere, gangræna, & ſphacelo ſui ac diverſi ſtant obices. Inter hæc omnia flatuum rugitus, prava humorum collectio & alvi pigritia in tantum repoſitionem prohibent, in quantum verſus foraminum orificia ut majori quantitate ferantur, & vehementiori cum impetu arietent viſcera, cogunt. Quo promoveatur integra horumce quoquomodo ſolutorum generatio, liberumque illis concluſis pateat effluvium, ſectioni auſcultes. Nullum de ejus neceſſitate & præſtantia, de illius electione & opportuno ejus tempore, diſſidium ingens. Aſt ſua premitur difficultate, ſuus concomitatur labor, ſua manent pericula, ſuoque eventu valde dubia, ne tamen veterum more ab ea ſuſcipienda deterrearis. Suus utique eam remunerat honos, ſua excipit jucunda merces, ambo virtutis ſtimuli & audaciæ bene moratæ incitamenta. Quo præcocior, eo felicioris exitus eſt. Abſque mora ergo eam inſtituas, ubicumque urget ejus indicatio. Sed prudens medici conſilium & peritam Herniotomi manum requirit. In auxilium igitur accedant pari neceſſitate eodemque cum emolumento. Herniis etiam lethalibus manum admovere ſtrenue ne dubites. Regium jamjam tibi ſternitur iter. Nonnullos habes, quorum veſtigiis inſiſtas. Ne te moretur ſolutarum alvi partium reſtitutio. Natura ea in exequenda tam potens, quam in producendo totius corporis partium diſruptarum coalitu. Huic veritati paſſim ſuffragantur una experientia, obſervata & ratio. Etenim quoties vexatæ extus intuſve ventris partes integram in reſtitutionem abiere? Quoties gangræna ſphacelove correptæ a ſanis fuerunt avulſæ caſu aut artis induſtria, quas tamen in integrum ſibi relicta, arteve fulcita regeneravit natura? Ea eſt cujuslibet corporis vegetantis ac viventis indoles & conditio, ut ſingulæ partes, præſertim ſi vigore valeant aut juveniles ſint, præcocius, ſerius, debilius, tenaciuſve coaleſcant disjunctas penes fibrillas. Nutritius ros ex vaſculorum vulnere effuſus ſuo ferrumine villos a ſe invicem reparatos in unionem cogit facta prius regeneratione. Si adſit adhæſio, fiat prius ejus ſolutio, ſi interceptio, foraminis, uti decet, dilatatio antecedat, priuſquam a ſanis male affecta reſcindantur. Imminentem ſectionis aleam intendunt impenſius complicata Ramicis adhæſio ſuis cum involucris viciniſve partibus, ſtrangulatus, vulnus, inflammatio, gangræna &c. imprimis ſi inveterata ſint incommoda. Quapropter ut horum durationi præcaveatur, modo per ægri vires liceat, quantum opus, audacter ſe accingat Herniotomus. Sed ante quam agat, exploret quodnam viſcus fuerit prolapſum, quænam ſit ejus ſedes, utrum ſolitarium vel cum altero ſimul ſit excluſum. Ex ſignis & ſymptomatis, an male affectum, perpendat, vel an unum ſanum, ſi plura, alterum ægrotans. Pro diverſa re nata, diverſa ipſi incumbunt agenda. Aliter recenti in ramice, vetuſto & aliter, aliter in epigaſtrico, &c. Si a ſtomacho procedat aliter, ſi ab omento, inteſtino, utero, vaginave, &c. aliter; ſi ſolitarium ſit viſcus prolapſum aliter ac ſi plura forent ſimul; ſi multæ ſunt Herniæ, vel aliis cum morbis maliſve ſymptomatis, implicitæ aliter, uti in adhæſione & ſtrangulatu aliter. Commodiorem, qua perficienda ſit ſectio, quiſque proponit methodum, quam præ aliis laudibus extollit. Optimam ab antiquis ne

expe-

expectes, crede, bene vero à recentioribus. Quænam tibi eligenda, quonam cautelæ modo in exequenda ſectione procedendum ſit tot & tam diverſis in herniarum circumſtantiis, eorum ſcripta adeas. Quamvis certiorem herniæ curam afferat ſectio, eam tamen ne commendes, niſi ulla detur alia curationi via. Ut tam rite fiat quam proſpere non ſolum in electionem veniat optima methodus, ſed optimus etiam Herniotomus. Cum nullo abſque dolore ſit, & mortis diſcrimine, eam ne imperet medicus, niſi à tertio ad quintum uſque diem, ex quo concepta adhæſio fuit ſtrangulatiove. Peracta ſemel operatione, per plures hebdomadas lecto detineatur æger continuo ſupinus, nonnullis menſibus bracherium ex ebore coriaceoque ceſto confectum gerat, nec irritetur alvus, donec penitus conſolidata fuerit peritonæi aliarumque partium ruptura; ſed tamdiu debitum in modum ſolvatur, vitentur tormina, vehementes animi paſſiones, & in ſenibus à validis motibus aut exercitiis cautum ſit. Hæc ultimo notatu haberi velimus, quod in infantibus conſtans nimis reſupinatio, evolvendi de die in diem corporis conformationi ſæpenumero maximam vim inferre valeat.

IV. Specialis herniarum therapia aut radicalis aut palliativa. Ambæ majorem adhuc, quam generalis, ex parte Herniotomi exigunt ſolertiam. Infinita prope, quibus ſubjacent, caſuum varietas eſt. Variam hac de cauſa frequentius expoſtulant ſectionis methodum, diverſam ſubligaculorum fabricam, & alium atque alium eadem admovendi indicant modum. Incauta ne in actum reducatur operatio, hic vetat prudentia, ut ſtrenue celebretur, illic ſuadet malum urgentius & ratio. Opportuna ut fiat vinculorum electio & apta eorum admotio, à quibus plurimum radicalis, & totum palliativæ curationis pendet negotium, pariter neceſſe eſt. Solis igitur artificibus craſſioris minervæ aut agyrtis dolo plenis & imperitis non abſolvendæ relinquantur. Malum oppugnare machinis priuſquam cognoſcere, prohibet medicinæ honos, cui tota populorum ſalus creditur, vetat & etiam boni publici amor ægrique commodum. Suas in partes ex neceſſitate ac magna cum utilitate potius perducant medici ejuſmodi curas. Siquidem multa quæ aliis non competunt, ſcitu & obſervatu digna incumbunt illi, qui iiſce therapiis exequendis præeſt. Eum non effugiant ægritudinis natura, genius, ſtatus, cauſa, ſedes, differentiæ, atque ſymptomata. Nec ipſum lateant ejus diagnoſis, prognoſis, phyſicæ, ac diverſæ ejus indicationes, generales ac particulares remediorum facultates & uſus, methodica vinculorum fabrica & eorum applicatio. Pateat & eidem afflictarum ſitus partium, conformatio, moles, ſenſus, functio & exercitium. Cognitu non minus quam aliis in morbis neceſſaria ſunt eo loci ægri temperies, ætas, ſexus, virium ſumma, vitæ artiſque ejus ratio. Certæ ſunt adhuc leges, certaque documenta quibus obtemperaturus, & cautelæ quædam herniarum inter curam ſervandæ. Tenere ergo hæc omnia non in infimo quidem gradu illis medentis eſt. Fruſtranea etiam tempore & loco haud erit illorum cognitio. Aſt nec ſatis. Multo plura longe complectitur ejus munus. Neque voce minax, verbis jactans, loquaxve nimium, neque numeroſa vinculorum ſupellectile inſtructus. Alioquin ægrotanti morbus foret alter, vexante exitioſior. Blanditiis eum adoriri memor eſto, ſimpliciſſima cudat vincula. Quo compoſitiora eſſent, eo minus commoda. Quo ſimpliciora erunt ex oppoſitis, eo præſtantiora. Nonne ſic quo magis ſuis in operibus caſta eſt natura, in omni-

nibus pene imitanda, en pulchrior ac ſolidior? Ab omnibus igitur hujuſce & artis opibus indefeſſo mutuetur, unde ſuo opituletur ægro. Prior univerſa recludat viſcera, poſterior ditiſſima pandat promptuaria. Univerſalis hinc & illinc herniis comparetur pharmacopæa. Sic unde malum, præſentaneum ſit inde medicamentum. Medicum ergo in ſuppetias accerſere non erubeſcat chirurgus, ut ab ipſo rectum illius uſum ediſcat. Eo prudenti modo ſe gerat ubique, & nuſquam, niſi phyſicæ lumine, mechanices induſtria, anatomiæ intelligentia, obſervationum tutela, experientiæ teſtimoniis, medicinæ conſiliis, rationis & officii conſcientia colluſtratus, naturæ ſub auſpiciis, & medici magiſtratu, à quo hæc omnia diſciturus eſt, opus abſolvat ſuum. Naturam ab eodem in omnibus explorare ſepius imitari, conamina ejus intelligere & meditari, ab ipſa duci & ipſam vice ſua ducere opportune diſcat. Hac agendi ſapientia cuncta in tuto erunt ægroti, & vota & bona. Reipſa nullus fere morbus eſt, cui excogitata fuerit tanta remediorum farrago. Sed nullus quoque eſt fortaſſe, cui tam pauca proficiant. Remedia & ſubligacula aut male eliguntur, aut male uſurpantur. Præcipuum hernias, ex chronicis præſertim, palliativo modo ſanandi artificium conveniente in vinculo ut plurimum poſitum eſt. Quin immo illius beneficio, modo optima victus ratio, & apta aliunde medela, cooperante etiam naturæ efficacia, ſimul conſpirent, omnes fere pueri & juvenes præ aliis ſaneſcunt, ſi recens, nec à parentibus ramex proveniat. Adulti ut plurimum, non raro ſenes inexpectatam ejus ope ſanationem aſſequuntur. Hunc in finem cuilibet anteponatur ſubligaculum ex ſcuto eburneo, coriaceaque zona confectum. Maximo certe erit adjumento, ſi probe elaboretur, tempeſtive admoveatur, debitoque tempore geſtetur. Egregius reipſa, quo nihil ſubſidii perutilius ſanitatis cuſtos! Chirurgus-Herniarius igitur eo in perficiendo totus ſit atque totus. Novas inveniat ejus ſpecies, & ubi opus, a ſcuto & cingulo mirum in modum penes formam illæ varientur. Ex mechanices legibus efficiendi modum dedicere illius eſt, ſingula ſingulo herniarum generi ſanando aptiſſima perficiat, ex perſpecto corporis & elapſæ partis habitu. Nec altiora, ſuis rebus neglectis, quæ non ſua ſunt, cogitet. Propria calleat apprime, & optimus erit civis & vere dignus, cui ſuam valetudinem committat hernioſus. Sed quo fato herniotomia non dignitate & ſalubritate minor, quam cæteræ chirurgiæ partes, tam deſpecta fuerit huc uſque, neſcimus! Quomodo genuina ejus theoria & praxis, quomodo etiam methodica ſubligaculorum fabrica, cum tantæ ſint utilitatis, in obſcuro una ſublatitaverint & parvi nimium fuerint pretii? An culpanda chirurgorum incuria eſt? Suſpicionis ſane eſt aliquid. Etenim quam pauci ex iis herniarum intelligentia præditi! Quot familiæ noſtris in provinciis, cives inter & ruſticos, pretioſiſſimæ, eorum penuria miſere fiunt herniarum victimæ! Aut ſublevandis harum malis neceſſaria deſiderantur auxilia, aut quotquot habent, aliqua parte peccant, aut improba quandoque aut intempeſta herniæ ſedi eorum applicatio eſt, unde plus damni quam ſolatii hernioſis afferunt. Quamobrem promovendæ ulterius ſubligaculorum inventionis, perfectionis & admotionis ſatagant artis etiam magiſtri. Chirurgos propria manu hæc elaborare & ſupra herniam admovere quid ſatius? Nec minus, uti ex artis jure eſt & decet, medici iis rebus rite peragendis ubique proſpiciant. Quare impugnando herniarum vitio idonea excogitare ſubligacula, pro data occaſione, & pe-

ritiorem eorum deligationem docere non intenti eſſent æque ac chirurgi? Nam quo excellentius eſt curationis inſtrumentum, eo plus importat mali, ſi pravus ſit illius uſus. Medici igitur herniarum curæ prælucere oculum quid opportunius? Jam vero ſciri ante omnia à chirurgo expedit ſpecialem ramicis ſanationem probe abſolvi non poſſe, niſi prius alvinæ partes, ſive externæ, ſive internæ, quibus vim intulit id mali, nativum ſtatum integre recuperaverint. Si cum involucro excluſa fuerint viſcera, ſuam in ſedem antiquam illud involucri exacte reducatur, quemdam conſiſtentiæ gradum acquirat, & internæ ejus facies inter ſe coeundo uniantur, neceſſe eſt. Salutiferum ejuſmodi opus & medela & ſubligacula rite uſurpata, potius quam inflammatio ſanationis inimica, pariant. Si regionem ad epigaſtricam, umbilicalem & hypogaſtricam medium penes, aut earum latera pertinet herniæ ſedes, vel pubi eadem ſupereminet, ſoli relaxentur abdominis muſculi, oportet. Omnimoda ut obtineatur eorum relaxatio, mane ac jejunus reſupinetur æger, capite antrorſum nutante, pectore in ventrem ſubadventante; brachiis ſecundum thoracis latera reſolutis, abdomine elatus ſit, & corpus ejus oppoſitum in herniæ latus molliter convertatur. Jucunda & ſucceſſive ac lentius feſtinante manus palpatione peregrina viſcera, natales ut ſuas repetant, cogere te juvet animus. Sive nuda ſit manus, ſive docili linteo duplicato præmuniatur, decenti hoc modo herniæ provocetur reditus, generalibus, uti decet, præmiſſis præmittendis. Cum inguinalis femoraliſve hernia eſt, abdominis inſuper crurumque muſculi, cruribus natibuſque ſurſum evectis, tunc una conquieſcant. Priori vero in ſpecie expulſa verſus ſuperiorem coxarum partem, in poſteriori recta ſub ventrem albam verſus lineam compellas viſcera. Omni enim in viſcerum repulſu, eamdem, qua exturbata fuerint, directionem ſervare tuum eſt. Omnibus iiſce conditionibus requiſitis accedant adhuc, ſi intus remittenda ſunt vagina aut uterus, coxarum elevatio, ſurſum facta crurum diductio & poplitum reflexio. Proba autem & permanens viſcerum retentio non aliunde quam ab idoneo ſubligaculo hernioſum foramen aptius obturante & comprimente expetenda eſt. Cum diverſi inter ſe ramices diverſaſque ventris regiones pertingant, diverſa proinde eburneum penes ſcutum coriaceumque ceſtum fabricentur vinculorum genera. Si xiphoideam circum cartilaginem triangularibus in ſpatiis herniæ ſedes eſt, ſcutum ſuperne peltatum, inferiori apice multo latius (ſubrotundus & brevis ſit ejus apex) ſuis lateribus æquale & rectum, omnes juxta limbos ſubrotundum, quatuor circa pollicum oblongum, latiore in ſubſtantia duorum pollicum & ſemis amplum, in ſpiſſiore trium linearum craſſum, extus plane læve, intus umboniforme, ſuis corniculis linearum quatuor prominulum, duarumque latum. Exterioris ejus in medio ſuperficiei aſſurgat fibula cuprea, capitato plana, ſurſum incumbens, duobus arcubus majoribus omnino intermedia, quibus altitudine æqualis ſit. Omnes arcus cuprei, ſemiquadrati; ſuperiores duo inter ſe paralleli & pares, ſcuto ſuum ob ſitum perpendiculares, ſuperiori & laterali utroque à margine prope quatuor linearum infixi, unius pollicis & ſemis in longum, triplicis lineæ in altum capaces. Tertius arcus tranſverſus aliis ſit, à quibus ſuo præ ſitu unicum propter pollicem diſtet, omnem in dimenſionem paulo minor, ſcuti ab apice trium linearum, utroque à latere prope duarum linearum defixus, capacitatis ſuæ medio ſtat fibulæ adverſus, à qua unius ferme pollicis & ſemis removeatur. Eadem in ſcuti facie quatuor adſint aliæ fibu-

fibulæ cupreæ, minimæ, capite complanatæ, ſurſum incumbentes, binæ ſuperiores, inferiores binæ; ſuperiores ſcuti hujus corniculis infixæ, inter ſe ſitu & altitudine æquales, vicinis ab arcubus trium linearum diſſitæ, inferiores utroque ab arcus tranſverſi latere trium linearum ſemotæ, ſuum ob poſitum exteriores ac demiſſiores quam ille arculus, & inter ſe haud impares. Ceſtus mere coriaceus, ſuo in centro duplicis palmæ oblongus, unius latus; extremitates ejus binæ, coriaceæ, continuæ illius centro vel eidem ſuturæ beneficio contiguæ; ægroti abdomen, ſua circumductione facta, duplicem fere pollicem excedat harumce alterutra, ſit etiam libera & ſua longitudine major, quam altera, quæ ſupra ſcutum primitus ac fixius adnititur; unius pollicis & fere ſemis latitudine gaudeant iſtæ, binis conſtent laminis, uti ceſti centrum, exteriori lamina vitulinæ in macilentis, in obeſis viris bovillæ ſint pellis, interiori ſupra hanc reflexa juxta oras & prominente limbo aſſuta rupicaprinæ aut vervecinæ, apice acuminatæ, quam prope earum minor octies, altera multoties, utræque ſint recto medioque ordine ocellatæ. Linteo, xylino, ſerico, pannoſove farcimine, maciei cauſa inſignioris, (ſi libuerit)utraque ad ægroti corporis latera grate tumeſcant, unius ſecundum palmæ & ſemis longitudinem. Externæ cinguli faciei interjectum prope centrum & utrumque farcimen, (ſi quoddam reperiatur), vel ex adverſo corporis lateribus (ſi illud abſit) pro arbitrio ſuperaſſuere licet binas quaternaſve habenulas. Duæ harum ſcapulares, cæteræ femorales; omnes longitudine ſua duos ob pollices aſtrictoriam, qua firmandæ, trajiciant fibulam (ductilemve nodum) unius pollicis latæ, gemina conſtent lamella, exteriori vitulinæ ſint bovinæve pellis, ut innuimus ſupra, ubi de ceſto, interiori ſupra eam reflexa & dorſali ejus in medio recta ſua juxta labra conſuta rupicaprinæ vervecinæve fiant, externæ circuli ſuperficiei ad centri initium utrinque ſutura adhæreſcant cunctæ una ex parte ſibi invicem propinquæ, altera ex parte verſus finem medio rectoque ordine pluries ocellatæ, ſubrotundæ ſimul ac ſolutæ. Hæ femoribus ſubtus, illæ ſupra ſcapulas zonæ inſtar molliter infarciantur debita præ longitudine. Quoad loramentum illud applicandum, convenienti in ſitu ſuper lecto decumbat æger, inſtituatur, ut ex artis præcepto eſt, herniæ repulſus; impoſita ejus foramini remaneat alterutra ægri manus, cujus depreſſione à novo delapſu repoſita arceantur viſcera, topica & ſplenia, ſi quædam ſubjicienda, eadem manu remota & iterum admovenda, ſubjiciantur; ramicis orificio directe adverſas in ſpinæ vertebras deponatur ceſti corpus, ſuberecto tunc ventris tergo, ad vitium uſque ſpurias ſuper coſtas inferiores antrorſum eundo abdomini circumdentur ceſti extrema; ubi ad ramicem perventum eſt horum brevius, ſcuti admoti arcum ex majoribus ſibi proximiorem trajiciat, primarii ope foraminuli intermediæ affigantur fibulæ; convexa ſcuti facies herniæ foramini ſolerti manu chirurgi & valida cum preſſione ſuperdetur; alterum ceſti extremum adducatur in vitii regionem, alterum ſcuti arcum majorem ſubeat, eidem fibulæ ſuis ex ocellis unius ope immittatur priori extremo incumbens; reliqua ejus pars fibulam proſiliens adverſum tranſgrediatur arcum. Laxiori primas dies, ſtrictiori poſtea & paulatim modo conſtringatur abdominis capacitas, prout opus eſt. Major autem minorve, ſtringente ceſto & ſcuto adnitente ac probe obturante, efficiatur illius compreſſio, quotieſcumque amplior aut anguſtior foraminis hernioſi ambitus eſt; vel quando alvinæ partes duriores, mollioreſve, macilentæ magis aut toroſiores in conſpectum veniunt. Femorales deinde habenulæ viciſſim manu apprehenſæ in ventrem, perinæo cruribuſque prius trajectis, reflectantur,

tur, verſus umbilicum unico foraminulo perforentur, argentea ibi aureave fibula aſtrictoria ex bino capite plano ficta ſibi invicem incumbant; ſic inter ſe connexæ ad inferiorem uſque ſcuti partem aſcendant, tranſverſum ejus arculum una ſuperent, majori inde fibulæ inditura, magis minuſve ſcuti apicem comprimendo & deorſum trahendo. Reliqua utriuſque pars fibulam excedens, unicum circa pollicem ſecetur. Scapulares habenæ dorſi in medio foraminulo pateant, altera ibi fibula aſtrictoria ſuperiori mox dicto prorſus ſimili ſupra ſe invicem firmentur, ad ſcapulas quibus inniti debent decuſſatione facta, ſua vice extollantur, in thoracem, media cujus in parte eodem modo ac in dorſo adſtringendæ, ſcapulis ſuperatis, deflectantur, & utraque inde ad ſcuti latera à ſe invicem recedendo ceſtum petant; linteis aliquot funiculis unciniſve aureis aut argenteis ipſi circumalligentur. Minimis tandem quatuor ſcuti fibulis ſuperius laudatis indatur bractea lintea, pannoſa, ſerica, xylina coriaceave, ſuos prope limbos cum ſuperiores tum inferiores bis ocellata, cujus miniſterio inſternatur tota ſcuti ſuperficies. Si albam juxta lineam quacumque in regione, excepto umbilici & pubis vicinio ſedeat hernia, anciliforme ſit ſcutum vinculi, ſupernis & infimis angulis foras proſiliens. Supra ſpinæ vertebras ea ratione imponatur ejus ceſtus, hoc in caſu, uti in aliis omnibus, ut adverſum ſit penitus herniæ ſedi illius adniſus punctum, & adæquata ſit ſuper ramicis exitum ſcuti compreſſio. Quoties enim mutatur herniæ ſedes, toties mutandum eſt cinguli niſus & ſcuti compreſſionis punctum. Cætera ut in præcedente. Quando unum aut alterum epigaſtricæ, umbilicalis, hypogaſtricæve regionis latus infeſtat tumor ramicoſus, ſcutum quadratum, angulis omnibus reſectum, extus planum, intus ſubconvexum, marginibus ſubrotundum, tranſverſario latere quatuor aut quinque pollicum oblongum, perpendiculari ori triplicis pollicis excelſum. Reliqua ut in primo caſu, mutata ſolummodo ceſti & ſcuti admotione, mutatum propter mali locum. Unica tamen, duarum loco, duntaxat donetur habenula femorali illud, & hæc eodem in latere adhæreat, ubi ipſamet ſævit hernia, aut ſi binæ apponantur, non ſcuto infigantur, ſed ceſto ſcapulares prope habenas funiculis unciniſve argenteis, eodem modo ac illæ, annectantur. Communis etiam & intermediæ in locum fibulæ omniumque arcuum ſuffici poſſunt quatuor fibulæ huic prorſus ſimiles, cum ea tamen differentia, ut ad ſe invicem ſubinclinentur, & ad latera maneant defixæ. Ceſtus tunc in uſum advocandus, ſui prope corporis limites, quaterna in lora dividatur utrinque ſuorum ratione extremorum. At extrema inter hæc illud quod herniæ foramini propinquius eſt, altero ſit multo brevius. Quatuor illa lora ſingula ſingulis immittantur fibulis, & habenulæ femorales iiſdem fibulis inferioribus vel ceſto rectius adſtringantur. Cum umbilicum occupat hernia, ſcutum vinculi à præcedente non differat, niſi papillarem propter umbonem, ſuamque applicationem ceſti cum depoſitione mutandam præſcriptas juxta cautelas. Si ſupra pubem detegatur hernia, ſcutum ipſi conveniens cordis inverſi figuram referat, trium pollicum oblongum, ampliori ſua in parte duorum & ſemiſſe latum, angulis baſim conſtituentibus foras projectum, ſuo in apice minimis ex fibulis unica gaudeat, tranſverſalis ejus arcus ſive inferior pari arcuum ſuperiori ſit æque capax; femorales habenæ inter ſe ſolutæ &, proprio arcu ſuperato, ſibi invicem incumbentes, ſupra ceſti extrema communi aſtringantur fibulæ. De reliquis ut in primo caſu. Superiorem ſupra coxarum partem deprimendus eſt vinculi ceſtus, ita ut ſua circumductione ven-

trem

trem horizontali modo emetiatur penilem circa regionem. Ubi vero inguina vexat hernia, clypeiforme ſit ſcutum, extus planum, ſubtus umboniforme exteriori baſis angulo ſurſum & foris prominens, ſuis præ limbis toreutice perpolitum, inferiori apice circinatum, interiori latere rectum, exteriori prope apicem valde extenuatum, triplici aut quadruplici pollice longum, latiori in ſubſtantia duorum ſemis aut trium, apice unius & ſemis pollicis latum, majori ſua in craſſitudine quatuor aut quinque linearum præcraſſum. De aliis ut in primo ſubligaculo. Si unicus ſit ramex, unicum apponatur ſcutum, unica etiam & ejuſdem lateris in quo repertus eſt iſte, adſit tantummodo habenula femoralis. Si utrumque inguinum latus cruciat ramex, tunc duo admovenda ſunt ſcuta. Horum unum ſit fixum, alterum pro arbitrio & ad opus mobile. Duplici autem in ramice urgentiori ſemper occurrendum eſt. Itaque ſupra clunium rimam deprimatur ceſti corpus, ejus extrema antrorſum ad penem uſque circa coxas adducantur. Extremum ejus brevius partem ventris herniæ ſedi viciniorem emetiatur; ubi ſemel prope mali locum attigit, externum ſcuti fixi arcum ſubeat, fibulæ proinde majori indatur, ſupra vitium demittatur ſcutum, firmeturque comprimente ægri manu; alterum ceſti extremum externum ſcuti mobilis & ſuper ramicem comprimendi arcum tranſcendat, fibulæ immittatur, facta prius majori minorive pelvis conſtrictione; ſuperflua ejus pars internum ſcuti ejuſdem arcum ſubeat, internum deinde ſcuti alterius adeat arcum, alteri fibulæ intermediæ extremum ſuper alterum addatur, recta ſub externum ejuſdem ſcuti arcum ulterius progrediendo. Quo in caſu duæ etiam adjiciantur habenulæ femorales, tranſverſum per ſcuti cujuſque arculum ſeorſim tranſeant ſingulæ, ita ut unicum altera, altera utrumque ſupra ceſti extremum majori ſcuti cujuſque fibulæ immittantur. Si alterutra ſaneſcit hernia, removeantur ſimul ſcutum & femoralis habena, quæ ipſi coercendæ proſpiciebant, illæſo prorſus ceſto, remanente & alterius ramicis ſcuto ac femorali habenula, quorum auxilio à novo egreſſu juxta id lateris proteguntur viſcera. Scrotalis pudenduſque ramex, ſi reductionis capaces, cum ejuſdem ſint familiæ ac inguinalis, peculiare & diverſum non expoſtulant ſubligaculum. Cruralis denique ſi contingat hernia, ſcutum ſit figura poligonum, quadrato rotundum, trium pollicum ſua in circumſcriptione, extus planum, intus ſat convexum. Bini ejus arcus ſuperiores, paulo longiores ſint, quam aliis in ſubligaculis; inferior ejuſdem arculus verſus apicem defigatur, & eadem prorſus ratione ac iſti, diſponatur, nempe externam ſecundum ſcuti faciem; molle quoddam lorum peculiare habeat, & poſticæ ceſti portioni extus adhærens duorum ope funiculorum ſat brevium, & ipſi ſuperaſſutorum. Dum ſubligaculi ſit deligatio, lorum illud una ex parte peculiari fibulæ, quæ huic arculo ſit intermedia ac ſitu proxima, affigatur ſuam penes partem unice ocellatam ſimul & internam, altera ex parte pluries perforata ſuperiorem deinde femoris partem circumcingat; poſtquam arculum trajecit, eidem fibulæ priorem ſupra alterius extremi partem, majori minorive conſtrictione prius facta immittatur, & ultra hanc proſiliens lori pars unicum circa pollicem reſecetur: ſic major exinde ſubſequetur ſupra herniæ ſedem & ſcuti compreſſio & diuturnior ejus ſtabilitas. Quo pacto non adeo lubrica ac interna erit in poſterum quam hactenus, cruralis ramicis loco ſubligaculi admotio; nec tam facilis ad cohæſionem ſtrangulationemve deinceps ramici concedetur proclivitas. Quoad cætera, ut in primo vinculo. Si unicus adſit ramex, unica quoque vinculo inſit habenula femoralis ſcuto nullatenus, ſed ceſto extus

 fir-

firmanda. Si eodem in ſubjecto bini reperiantur, bina habeant ſcuta, duplici cum lorulo, femoraleſque totidem habenulas. Cætera ut gemino in ramice inguinali præſtanda ſunt, mutato aliquatenus ſcuti & ceſti poſitu atque femoralis habenulæ adhæſionis puncto, immutatam propter vitii ſedem.

V. *Nativam* in ſedem facilis vaginæ prolapſus repulſus eſt; modo recens nec ita grave ſit vitium. Cereæ ac craſſioris candelæ ad id paratæ miniſterio, quæ intra pelvis cavum uſque per vaginam recta & ſurſum impellendo immittitur, ductus ille reponi ſolet. Sed peſſarii infra propoſiti beneficio, ſervatis ſervandis, vaginæ repoſitionem tentare foret tutius. Poſtquam abſolutum fuit ejuſmodi opus, ſupina in lecto decuſſatis pedibus aliquod dies decubet ægra. Accommodum parti morboſæ inſinuetur intra ejus capacitatem peſſarium, longo temporis ſpatio geſtandum. Scutum ejus cylindraceum, concavum, utrinque perforatum, interiori extremo ſubrotundum, exteriori infundibuliforme, torno elaboratum, vagina paulo brevius, nec in pelvis cavum uſque ad ipſius vero aditum ſolummodo pertingat, ne uterum lædat mulieris illud perferentis. Vulva ſit etiam anguſtius, ne ingentiori ſua mole ejus parietes nimium comprimat. Hac enim ratione aſſuetum tamdiu urinæ præpediret effluvium, quandiu intromiſum retineretur. In ſulci modum ſuperne excavari ſatius eſt. Sulcus autem ille intra quem tuto & commode deliteſcet meatus urinarius, pollicis unius & ſemis ſit oblongus. Scuti infundibulum duobus foraminulorum paribus tundatur. Superius ſit horum alterum, alterum & inferius, utrumque mutuo ſibi parallelum. Cingulum hujuſmodi peſſarii coriaceum vel xylina veſte confectum, ſuum penes centrum unius palmæ latum, duplicis longum, duobus gaudeat extremis, hæc ventris amplitudine paulo majora; alterutrum eorum brevius aſtrictorio annulo donetur ad baſim truncato, alterum pluries ocellatum rectum juxta mediumque ordinem; utraque acuminata, duorum pollicum lata, molli macilentis in ſubjectis, nullo in obeſis ad ventris latera farcimine tumeant. Verſus cinguli corporis finem utrinque extus aſſuantur duæ habenulæ linteæ vel coriaco-vitulinæ, unica vel duplici ejuſdem corii lamina conſtantes, inferiori foraminulorum pari trajecto filo mediante adhærentes. Supra natium fiſſuram, interjecto unius aut alterius pollicis ſpatio, injiciatur cingulum, coxas circumducendo ad pubem prope pudenda antrorſum adducatur; ibi facta debitum in modum abdominis conſtrictione, ſua penes extrema aſtrictorii ope annuli ſubnectatur, deinde manu apprehendantur binæ aliæ habenulæ, ex eadem materia conflatæ, ſuperiori foraminulorum pari conſutæ; earum juvamine antrorſum attrahatur ſcutum, intra vaginam recta & ſurſum compellendo admittatur, debitoque modo ibi firmetur, deinde habenulæ eædem vel immediate externæ cinguli ſuperficiei ſutura illigentur, ductilive nodo adhæreant, vel mediate, quatenus aliis cum funiculis ceſto externe conſutis ductilem per nodum conjungatur. Sic major minorve fiat peſſarii ſtabilitas pro data occaſione. Ceſtus antice prope inguina binos, poſtice prope coxas binos etiam habere poteſt funiculos externe ſibi aſſutos, & omnem infundibuli limbum pariter obiter valet linteus coriaceuſve orbiculus; cujus ad latera filo conſuantur ſuum per medium geminæ vittæ linteæ aut coriaceæ. Trajectis perinæo & cruribus, inferioris vittæ extremitates poſticis cum funiculis conjungantur ductilem per nodum; dum ex altera parte ſuperioris

extre-

extrema cum anticis funiculis eod. modo in unum coeant Chirurgi ad nutum & opus. Quoad uteri repoſitionem hoc modo illam inſtituere licet. Debito in ſitu ſupina ſit ægra, uterus idoneo ſotu perfricetur, admoto deinde linteo duplicato & molli molliter prematur inſenſibilique ratione; inferior ejus pars propendens tribus digitis mediis comprehendatur, in vagina primo immittatur, in pelvim ſubinde totius dextræ impulſu recta attollatur. Quo facto manus in pugni formam clauſa ſub uteri cavum remoretur, donec priſtinum in ſtatum penitus redierit uterus & conſuetam quieſcendo recuperaverit figuram. Manus tunc leniter paulatimque retrahatur, ægra demum iis peractis dorſo incubet, conjuncta ſervet crura, linguæ parcat, quantum poterit, loquela, cantus, tuſſis, validaque ſternutatio ipſi ſollicite fugienda. Dicato interim vaginæ peſſario mox in exemplum allato vaginæ claudatur orificium. Si vero hæc nimis tumida uteri repoſitioni refragaretur, tepidis emollienda prius & diſcutienda foret decoctis, quibus fugaretur inflammatio. Poſito quod vagina aut uterus, imo anus etiam, gangræna aut ſphacelo corriperentur, aut balſamica medela refocillarentur, aut in totum vel in partem, habita ſemper mali præſentis ratione, idoneis confeſtim exſtirpanda eſſent inſtrumentis. Ejuſmodi tamen viſcera adhæſioni ſtrangulationi gangrænæ & ſphacelo non ita ſubjacere, quam cætera abdominis viſcera pro certo & obſervato teneas. Conſtantem uteri retentionem præſtare ſi velis, in ſuppetias duplicis generis advocari queunt inſtrumenta. Horum prima eſſe exiſtimes medicamenta extus intuſve uſurpata. Externa ſint aromatica, nervina & aſtringentia in uterum injectione ſuffumigationeve devecta. Felici cum ſucceſſu ſæpenumero injiciuntur, quotieſcunque inflammatio aut alia quævis dolorum tormina ægram non cruciant, nec menſtruæ fluunt purgationes. Quod ſi tamen hæc omnia Medici votis repugnarent, ad alterum auxilii genus, videlicet peſſarium utero ſublevando adaptatum, foret recurrendum. Diverſa eſt ex qua illud perficitur materia, diverſa etiam cujus gaudet forma. Ratione materiæ alia ex buxo ferreove ligno aut ſubere, alia ex cera eboreve parantur. Ultimam hancce ſpeciem omnibus anteponendam videtur. Ratione figuræ, quædam oblonga, triangularia, quadrata, aliqua orbiculata, hæc ſolida, illa medio perforata, fungiforma hic, illic unico vel utroque extremo infundibuliforma, cylindracea, utrinque clauſa aut aperta, ſpiralia ſunt, & alia ferrei quaſi in radii formam conſtructa, & corio linteove ſuperinſtrata uno latere conſuto. Quædam ex illis aliquo, quædam nullo funiculo prædita ſunt. Omnibus ex iſtis peſſariis ſequentia unice adhiberi cenſemus. Prima horumce ſpecies, peſſus ſit eburneus, ſubovato-rotundus, ſubtus planus, ſurſum convexus & ad limbum rotundatus, medio foramine ovali patulus, nullo præditus funiculo, duplicis pollicis latus, triplicis oblongus, ſemipollicis craſſus. Quoad illud applicandi modum, intra vaginam immittatur ſuam juxta longitudinem, ſurſum aſcendat uſque ad pelvis cavum, tunc planam in ſuperficiem demittatur ſuperior ejus pars, inferior erigatur pelvis intra cavum tranſverſario ſitu ſuo paulo altius, & ejus ſupra oſſa demum deprimatur; ita ut uteri cervix illius foraminis marginibus innixa remaneat. Ille firmiter hæret, nulloque indiget funiculo. Altera peſſi ſpecies, quæ præ aliis nobis arridet, buccini ad inſtar eſt, gemino ore infundibuliformis, ſuperiore latior, profundior, unius pollicis & ſemis capax, inferiore ſemipollicis patens, utrumque inter ejus orificium inter-

termedia ſtat fiſtula recta, qua valde extenuatur, & cujus longitudo quatuor aut quinque pollices adæquat. Ut in locum deponatur, juxta vulvam recta aſcendat, donec uteri cervicem excipiat, tunc paulo altius efferatur, ut uterum hoſpitalem in ſedem reſilire cogat, decenti hoc in ſitu ſervetur. Hunc in finem ceſtus & ejus appendices, æque ac hujuſce peſſi deligatio, ut in vulvæ peſſario prorſus ſint ſimiles. Illum circa peſſum nihilominus fieri poſſunt quædam mutationes. Quapropter externum ejus infundibuli orificium orbiculato foraminulorum ordine multoties pertundatur. Circa ejuſdem limbum ſuperne & inferne ſemi-plicatæ adaptentur geminæ vittæ linteæ aut coriaceo-vitulinæ; juxta ejuſdem latera decuſſatim inter ſe conſuantur filo ocellis tranſmiſſo, ſuperioris vittæ extremitates infra crura demittantur, perinæo & cruribus ſuperatis, verſus ſummam clunium partem reflectantur, ceſto externe ſupra os ſacrum ac utramque prope coxam vel nodo ductili, vel acus & fili ope ſubnectantur; binæ inferioris vittæ extremitates ſurſum ad inguina attrahantur, utriſque ceſti extremis prope pubem immediate extus annectantur, vel mediate, ex eo quod funiculis unicuique ejuſdem ceſti extremo extus aſſutis una ex parte, & altera pendulis, una conjungerentur ductili nodo laxiori ſtrictiori, prout urgens requirere poſſet occaſio. Ad efficiendam commode ani repoſitionem, capite declivi pronus ſit æger, coxis elatior, blanda manus, calido linteo ſpongiave armatæ, compreſſione verſus interiora anus propellatur. Si ab inflammatione podex non vacat, emolliente reſolvente ac carminativo fotu demulceatur. Sedata vero phlogoſi, aromatico-aſtringentia ac tonico-anodina, vino intenſe rubro decocta ano, lumbis & oſſi ſacro ſuper imponantur. Mollibus & idoneis quoque firmanda ſunt faſciis ejuſmodi topica. Nihil impedit, quominus remedia hoc in caſu proſpere faceſcant, dum intus, injectione aut ſuffitu aſſumuntur. Ab aeris exterioris injuria defendatur anus ſumma cum cautione. Si, divexante ani prolapſu, ſimul adeſſent etiam hæmorrhoides, quæ ſæpe in adultis, in pueris aliquando, teſte obſervatione in puero fere quatuor annorum recens habita, deſæviunt, aſtringentia quælibet admodum damnoſa forent. Tali in caſu de legitima hæmorrhoidum cura promovenda, potius quam de exequenda rite ani reductione ſollicitus ſit Medicus. Iis probe curatis, in integrum frequentius ſaneſcit ani procidentia. Si infanti prolabitur, omni fere tempore ad arbitrium reponi habilis eſt; modo ille immodicos in ejulatus non erumpat. Sive eo temporis articulo, quo tentatur ani repulſus, periſtalticus abſolvatur modus, ſive citra illius abſolutionem ſuſcipiatur, pari facilitate in effectum deducitur. Jam vero perennis cum haberi nequeat repoſitio, perpetuas ut in ſuppetias veniat peculiare peſſarium retentioni præſtandæ prorſus idoneum, neceſſarium eſt. Sequens præ aliis eligatur ſpecies, aut altera hanc proxime excipiens. Scutum integre eburneum, coniforme, intus concavum, utrinque pertuſum, latiori baſi expanſum, duorum aut trium pollicum oblongum, paulo minoris quam anus diametri latum, baſi unius pollicis & ſemis capax, circulari foraminulorum ſerie ocellatum. Ceſtus ejus & habenulæ, ac ipſemet illius deligandi modus fit, ut ſupra ubi de vaginæ peſſario. Alia eundem in ſcopum peſſi ſpecies non quodam abſque emolumento admoveri poteſt. Coniforme eſt, elaſticum, extenſionis & contractionis capax, triplici conſtat parte, apice nempe, medio & baſi. Eburneus eſt ejus apex, balani virilis omnino figuram referens, pertuſus ſurſum, lævis, unius pol-

pollicis longus, infima in parte depreſſior eſt ille balanus, in orbem multoties perforatus, unius fere pollicis capax; medium hujuſce peſſarii ſpiraliter contortum, ferreum, elongationis & abbreviationis compos, circulari modo ſupra baſim innixum adhærendo. Baſis ejus, ferrea bractea eſt, ſurſum convexa, deorſum concava, medio perforata, ne continuam aut interpolatam ani expirationem prohibeat illud peſſarii genus, circa limbum diſpoſitis in orbem foraminulis patens. Ceſtus & cætera ut in aliis, a quibus tamen videtur differre, quia extremum ejus brevius annulum habeat aſtrictorium ad baſim ſemitruncatum ocellorum loco, & geminis pro tæniolis geminam habeat ſphærulam aſtrictoriam & inguinibus adverſam. Eburneus autem balanus peſſarii medio ſuperaſſuitur filo ocellis trajecto. Medium illud vitulino xylinove circumtegitur corio unum verſus latus ſutura conjuncto; baſis ſupra & infra altero ejuſmodi corii fruſtulo integre invaginatur, quod filo ejus foraminulis tranſmiſſo ipſi circumſuitur. Inferiori ejuſdem baſis parti adjicitur ſuum ſecundum corpus unico foramine pertuſum baſis foramini reſpondente habenula femoralis binos in lorulos diviſa, duplici lamella vervecina conſtans, quæ longitudinali extus ſutura conſuta eſt; aliquo nullove farcimine ad pelvis & femorum latera impletur hæc habenula. Corpus ejus unius palmæ longum, duplicis pollicis latum eſt. Loruli illius poſteriores ceſto tranſverſo extus aſſuuntur tranſverſali modo poſtice coxarum prope latera ſupra os ſacrum, magis aut minus ſua adhæſione inter ſe proximi ſunt, prout majus minuſve eſt ceſti corpus, quod majorem minoremque pelvis capacitatem ſequitur. Anteriores ejuſdem habenulæ loruli ſupra inguina ad pubem, reflectuntur, interjectis genitalibus, & aſtrictorio globulo extus ceſto adnitenti ſuum penes apicem oblongis tribus aut quatuor oculis diductum alligantur. Prædictas propter conditiones, quibus gaudet illud peſſarii genus, aſcendit deſcenditve & producitur curtaturve ferrea ſpira mediante; prout varia eſt corporis motio, major minorve ejus compreſſio eſt. Omnes tamen ejus effectus in tantum adeo variant, in quantum diverſum eſt ejus elaterium, niſus & compreſſionis punctum. Quamvis probe elaborata ſint ſubligacula eburnea, uti & peſſaria, damnoſa tamen & periculoſa fiunt, niſi convenienti in loco decentique ratione admoveantur. Subligacula autem chalybeato abſque cingulo geſtari & ceſto potius mere coriaceo prædita, quid antiquius, quid natura inſtituto magis conſentaneum? Sicut enim abdominis muſculi a natura molles lacerti ſunt & limites, ortu & termino invariabiles, ſua in deſcriptione nunc fixi, nunc diverſis pro motibus peragendis mobiles & alvina ubique ad opus & quantum requiritur, viſcera comprimunt; ita & illa inſtrumenta ad imitationem naturæ facta ſuum penes ceſtum mollia ſint. Modo fixa, modo diverſis ventris motibus obſequioſa ſua in longitudine, adeo ut ſuum penes ſcutum & ceſti adniſus punctum firmiter ac jugiter comprimendo, alterum Herniæ exitum exacte obturet, alter ſupra ſpinæ columnam fixius adnitatur & inhæreat. Sed ita æquali modo innitatur ceſtus, ut ſemper & ubique ventrem ſua in circumductione probe conſtringat; qua de cauſa, præſertim an præternaturales adſint quædam dorſali in ſpina coxarumve ambitu eminentiæ, attendat Chirurgus. Eundem itaque farciat illis in locis quibus is vicinas ſuper eminentiarum partes innixurus eſt. Sic omnimodo & æqualis evadat ejus compreſſio. Si æger macie laborat, dum recubat, zona paulo magis aſtringatur; ubi a ſomno

no arrectus ſtat, eandem paulo relaxare meminerit, ne varios proinde in lecto propter motus obeundos ſcutum ab Herniæ loco diſturbetur. Neque femorales habenæ ceſto adhæreant, verum ſcuto, quoties major & conſtantior ſupra Ramicis foramen intenditur ſcuti compreſſio. Neque ſcapulares habenæ ſcuto, zonæ potius ſemper connectantur. Omnimoda zonæ ſcapularium & femoralium habenarum præcavenda eſt renitentia, ne in nihilum reducatur totum ſubligaculi lucrum. Horizontalis ceſti applicatio non ex Ramicis deſcenſu, ex ejuſdem vero foraminis ſitu repetenda eſt, ut a ſcuto accurata fiat hujuſce obturatio. Lactantes denique pueri cum perpetuo fere ſtercore ſqualeſcant, mutandæ ſæpius eorum faſciæ ſunt. Enormis ſi Hernia ſit, vel maxime patens illius foramen, profundiorve ejus ſedes, eburneum ſuper ſcrutum aſcendit hæc interdum & protuberat, tali autem in circumſtantia, aut eburneum ejus ſcutum ſpiſſiori majorique volumine gaudeat oportet, aut eidem pulvinatus quidam glomus ſerico ſtamine vel carminato lino inflatus ſubſternatur. A ſcuto ſolutus, vel ipſi firmiter adhærens eſſe poteſt iſte glomus, cujus miniſterio ut illud magis tumeat & in Herniæ exitum fortius comprimat plurimum ex re eſt. Ejuſmodi ſubligaculum inguinali in Hernia veteri frequentius quam in alia quavis locum habet, excavata nimium propter inguina, vel patula nimis Ramicis orificia. Nihilominus hic potius admoto ſubligaculo ſubterfugit, quam illud ſuperat, cumprimis ſi femoralis deſit habenula. Nuſquam ſedi infantium Ramicis ſuperdetur eburneum duriuſculumve aliud vinculi ſcutum, niſi antiqua, hæreditaria, & præcraſſa Hernia ſit, apertumve nimis ejus foramen. Scutulus tunc ſubanguſtus & molliter comprimens ſcuti loco decenter venit imponendus. In adultis etiam, quoties recens, & parva Hernia eſt, aliquave cum foraminis anguſtia, toties præſcribendis a vincturis abſtineas. Frequentior forte earum apud hodiernos, & rarior medicamentorum idoneorum uſus eſt. In cauſa eſt ſane, hocce poſito, cur omni numero abſoluta vix inveniatur hodie Herniarum curatio. Hunc in ſcopum igitur, abſimili licet effectu, ſimul colliment hæc & illa. Validiorem vero ſcuti compreſſionem & ſtrictiorem circuli conſtrictionem ac diuturniorem Subligaculi admotionem exigit epiploicus Ramex, quam inteſtinalis. Reducto inteſtinali, etſi foras divagatur epiploicus, ne relabatur prior, ſubligaculum gerat æger, quo ramicoſa apertura non niſi leviter comprimatur, nec ab ipſo lædatur epiploon. Inguinalis ſi Hernia ſit, omentum reponi inhabile verſus penem adducatur perdocili dextra, ita ut prope ventris annulos verſus ſuperiorem cruris partem præmolli ſuper pulvino innixum leniter collocetur. Ubi ſemel Hernia, quæcumque ſit, conjunctum habet morbum prægravem, nullum apponatur ipſi ſubligaculum, continentem præter faſciam, inſtituta prius etiam repoſitione. Pueris quam admodum familiare eſt ejuſmodi vitium, in quibus Ramex & hydrocele communem ſæpius ſortiuntur originem!

Ergo Hernioſis, ex Scuto eburneo coriaceoque Cingulo, Subligacula.

F I N I S.

JOA.

CLXII.

JOA. ADAMI KULMUS

DISPUTATIO

MEDICO-CHIRURGICA,

DE

EXOSTOSI STEATOMATODE

CLAVICULÆ, EJUSQUE FELICI SECTIONE.

Reſpond.

PAUL. HENR. GER. MOEHRING.

Gedani 2 Maii 1732.

CAPUT PRIMUM.

Exhibens caſum & operationem.

§. I.

HOmo quidam juvenis 27. annorum, nomine *Jacobus Lampckè*, macilentæ & parvæ corporis ſtaturæ, pauperrimæque ſortis An. 1730. menſ. Jul. ad chirurgi jurati dexterrimi, *Ludolphi Remmers* accedebat ædes, à quo ſuberogabat eleemoſynas, conqueſtus de tumore quodam inſigni in pectoris latere ſiniſtro, qui dolorem ipſi ſubinde intenſiſſimum crearet, ita ut urgente hoc impedimento, nullum laborem, quem alias lumbens in ſe ſuſciperet, ſubire poſſet. Flagrabat chirurgus deſiderio tumorem, quo veſtis obducta alte adtollebatur videndi & penitius explorandi, quare eum ſecum abducebat in conclave. Denudato poſtea pectore deprehendebatur tumor, Fig. I. in ſitu naturali delineatus, non ſolum inſignis magnitudinis, ſed inſolitæ etiam duritiei.

§. II. Quærebat ex juvene chirurgus circumſtantias, unde hæc excreſcentia ortum traxerit & à quo tempore ea jam fuerit obſervata? Cui ille inter alia reſpondebat, ſe veram quidem hujus mali cauſſam ignorare, ipſius vero amicos ei narraſſe, quod in prima olim pueritia ex altitudine quadam decidiſſet, quo lapſu primo dolor in humero, poſtea tumor in pectoris ſummitate ſub collo enatus ſit, qui ab initio ſaltim exiguus, brevi tamen mora ad juglandis magnitudinem acceſſerit; quum vero tum temporis ſuis jam fuiſſet parentibus orbatus, ſumtibus ad medelam impetrandam neceſſariis deſtitutus, hinc tumorem iſtum plane neglectum ſibique relictum multorum annorum intervallo adeo inſigniter excreviſſe: maximum vero ejus incrementum contigiſſe tribus abhinc annis, dum laboribus gravioribus fuerit deditus.

§. III. Hac de re poſtea certiores faciebat dictus chirurgus nos & duos alios chirurgos, pariter artis ſuæ peritiſſimos, qui invicem à miſero illo homine accerſito cunctas prædictas circumſtantias percipiebamus, atque tumorem ſolicitius conſiderabamus. Accreverat ille pectori inæqualiter convexus, gibboſus, latoque ambitu a clavicula ſiniſtra ad mammillam ejuſdem lateris protenſus, qui ſuperius verſus collum adhuc ultra baſin, ſeu cohæſionem cum corpore, fere ad palmæ dimenſionem prominebat. Longitudo tumoris convexi erat unius pedis; latitudo autem dimidii cum 4. pollicibus, & tota circumferentia duos pedes, ſive integram ulnam quadantenus ſuperabat. Parum ſaltim mobilis videbatur hæc excreſcentia, tactu explorata & ubique validæ duritiei, quæ imprimi nequaquam ſe patiebatur. In externa tumoris ſuperficie copioſa cernebantur vaſa ſanguifera, quæ digiti fere craſſitiei ſparſim proreptabant.

§. IV. Credebatur à nobis iſta excreſcentia e numero illorum tumorum eſſe, qui proprio cinguntur folliculo ſeu membrana, mediciſque ſtea-

 to-

tomatis, atheromatis & meliceridis nomine veniunt. Propterea eandem curam, nempe cautam proprii folliculi ſeparationem à corpore, noſter quoque tumor requirere videbatur, quam tamen copioſa & inſignia vaſa ſanguifera, præſertim circa claviculam, ob ramos arteriæ & venæ ſubclaviæ, & ipſa tumoris magnitudo difficillimam redditura eſſe vere ſuſpicabamur. Variis dubiis & quæſtionibus penſitatis, decernebat nihilominus eamdem perficiendam in ſe ſuſcipere laudatus *Dom. Remmers*, opitulantibus reliquis prædictis duobus chirurgis; poſtquam videlicet omnes circumſtantiæ debito modo quam accuratiſſime invicem fuiſſent exploratæ.

§. V. Mentem noſtram deinde exponebamus ægroto, qui auxilium, gratis ei oblatum, anxie expetebat, ac operationem intrepide ſuſtinere promittebat. Et quamquam illi omne periculum exponebatur, quod e tali operatione dubia ipſi evenire poſſet, nihilominus tamen urgebat medelam tenaciter, aſſerens, ſe omnia, etiam infauſtiſſima metuenda, conſtanti ac intrepida mente expectaturum eſſe, ſeque lubentius velle mori, quam tale oneris impedimentum atque dolores, quos circa plenilunium atrociſſimos (§. 1.) diutius ſentiret, perpeti: fatebaturque, ſe apud multos jam chirurgos etiam in hac civitate auxilium quam ſolicite, attamen fruſtra, deſideraviſſe, qui omnes medelam impoſſibilem crediderint eique ſuaſerint, ut mendicando panem quæreret, quum privilegium iſtud, ad id vitæ genus otioſum adprime idoneum, cuilibet homini monſtrare poſſet: verum ſe hujus mali & multorum dolorum jam pertæſum, ad eam veſanæ mentis dementiam ſæpe fuiſſe redactum, ut ſibimetipſi tumorem abripere, aut abſcindere, aut quocumque modo mortem accelerare animo agitaſſet.

§. VI. Hoc audito magis adhuc excitabatur deſiderium in nobis, miſero iſti homini ſuppetias ferendi. Quare conſultius reputabamus, ut eum, deſperationi proximum, à peſſimis peccatis & ſcelerato propoſito liberaremus, quam ut operationem dubiam meticuloſi fugeremus. Et quamquam quorumdam chirurgorum invidioſorum præſagia infauſtiſſima, de propoſita hac operatione contra nos prolata, ad aures noſtras perveniebant, tantum tamen aberat, ut ea à juſto illo propoſito abſterrere nos potuiſſent, ut talia potius ſiniſtra judicia generoſo animo contemnere, & in ſalutem hominis infeliciſſimi curas noſtras, ſub auſpicio divino, majori alacritate impendere conaremur. Quapropter alimenta ei neceſſaria ſuppeditabamus, atque remediis ſanguinem depurantibus & purgantibus per vices corpus ad exſequendam operationem per *6.* hebdomadas præparabamus.

§. VII. Ut vero in ipſa operatione & poſt eam hujus ægri, in ſumma paupertate conſtituti, convenientis habitaculi, debitæ diætæ, ceteræque in morbo curæ rationem haberemus, rogabamus Rever. Dominos Fratres Miſericordiæ, ut eum in Xenodochium ſuum benevole ſuſciperent, in primis quum Romano-Catholicæ religioni eſſet addictus: qui etiam lubentiſſime nobis adſenſum præbebant, eique per totum morbi decurſum omnem præſtabant operam deſideratiſſimam ita, ut ægroto non ſolum proprium conclave & alimenta concederent, ſed etiam ei ſoli, per dies noctesque, aliquem fratrem religioſum adderent, qui omnem ejus curam gereret: quam benevolentiam nos ſemper grata mente recordabimur, ad officia qualiacumque obſtrictiſſimi.

§. VIII. Die *9.* Novembris matutino tempore inſtituebatur operatio.

Ante

Ante omnia adponebatur univerſus adparatus, ad amputationem hanc neceſſarius: videlicet (1) diverſæ acus biſulcæ, filo ſerico munitæ: (2) Pulvis ſtypticus ex calce viva, farin. volatil. myrrh. aloë, maſtich. gumm. tragacant. arabic. ſandar. oliban. ſangu. dragon. bol. armen. lap. hæmatit. rad. conſolid. mai. & barb. caprin.; (3) Liquor ſtypticus ex vitriolo cum aceto ſoluto; (4) faſciæ quædam utrimque capitibus præditæ, (*bandages à deux chefs*); (5) ſplenia (*compreſſes*), (6) plumaceoli (*plumaceaux*); (7) cultelli varii & hamuli, aliaque huc pertinentia.

§. IX. Ipſa autem operatio peragebatur in quorumdam Med. D. & multorum med. ac chirurg. ſtudioſorum præſentium conſpectu, ſequenti modo: ipſe patiens ſellæ firmæ inſidebat, circa humeros atque abdomen alligatus. Caput ut & utraque manus ejus à chirurgiæ ſtudioſis detinebantur immota, ne libera harum partium agitatio ſectionem impediret, aut interrumperet. Inciſione dein decuſſatim ſupra tumorem mediante ſcalpello facta, labia cutis à tumoris folliculo caute ſeparabantur, vaſaque majora ſanguifera, quotquot in conſpectum veniebant, antequam reſecarentur, ligabantur eam ob cauſſam, ne hæmorrhagia, ſeu nimia ſanguinis profuſio, ex iis negligenter vulneratis metuenda, ægrum admodum debilitaret, vitæque periculum minaretur. Tali modo tumor iſte, una cum folliculo ſuo integro, uſque ad arctiſſimam cum corpore cohæſionem, undiquaque à cute & muſculis ſeparatus, adducebatur poſtea à pectore vi, quanta fieri poterat, poſſibili ut mediante cultro quodam majori, 8. pollices longo & 1 $\frac{1}{2}$ lato, unico ictu penitus amputaretur. Verum obſtupebamus, quod exigua tumoris cohæſio reſidua, cujus diameter pollicis dimenſionem vix ſuperabat, acutiſſimum cultrum & adhibitam fortiſſimam ſcindendi potentiam plane eluderet. Et quamvis nos ſinguli ſucceſſive maximo conatu cultrum adigeremus; nequaquam tamen reſiſtentiam, cunctis viribus noſtris validiorem, ſuperare poteramus, quod acies cultri robuſtiſſimi, ſub labore hoc diffracta, nos edocebat. Ex quo inſigni reniſu, quaquaverſum æquali, luculenter patebat, tumorem illum reſcindendum nihil aliud eſſe, quam exoſtoſin, ſive excreſcentiam claviculæ, cujus baſis, omnino oſſea cum clavicula eſſet concreta, nec alio modo, niſi beneficio ſerræ ſejungenda. Mobilitas tumoris, in §. 3. adducta, quam vero motus claviculæ effecit, nobis antea impoſuerat, ut neque de ejus duriſſimo cum corpore nexu, neque de inſtrumento, ad hunc dirimendum idoneo, quidquam cogitaremus. Quum itaque ſerra chirurgica nobis ad manus non eſſet, eaque ad Xenodochium hoc, ab urbe noſtra diſſitum, brevi mora minime adportari poſſet, ideo cogebamur, plenariam tumoris ablationem ad aliquod tempus differre. Interea deligabantur omnes denudatæ & reſectæ pectoris ac tumoris partes remediis ſtypticis, faſciiſque idoneis, & æger tantis adhuc gaudebat viribus, ut ipſemet ſe in lectum conferre valeret, cui per vices interea porrigebatur potio quædam cordialis, analeptica.

§. X. Poſt meridiem revertebamur ad Xenodochium; tumorem ope ſerræ penitus amputaturi. Patiens quidem ſolicitus amputationem hanc ab initio permittere nolebat: conquerebatur de anxietate & debilitate, lentoque ac interrupto anhelitus tractu cunctas proferebat voces. Quum vero pulſum neque debilem, neque inæqualem, nec motus febriles obſervaremus, ideo ſectionem neceſſariam & abſque mora ſuſcipiendam ipſi

omni

omni modo ſuadere adnitebamur. Sic, illo tandem conſentiente, brevi temporis intervallo beneficio ſerræ oſſeam tumoris coalitam partem ſejungebamus, & quam primum amputatio hæc erat peracta, patiens clara voce, non anheloſus, loquens confitebatur, ſe antea dumtaxat debilitatem mentitum fuiſſe, ob metum gravioris ſerræ doloris, cujus tamen ſectio reciprocata ſibi tanta ſenſibilitas non intulerit, atque præcedens carnis inciſio. Interea durante tota ſectione, tam ante quam pomeridiana, nulla lipothymia corripiebatur, levem tantum hæmorrhagiam expertus.

§. XI. Tumor reſectus (*Fig. II.*) & bilanci impoſitus, 5. fere æquabat pondere libras; ejus autem ſubſtantia, à folliculo ambiente denudata, erat maxima ex parte oſſea, præſertim inferius circa baſin, quo loco os ſolidum & duriſſimum cum calvicula nexum conſtituerat; ad latera vero, ut & in ſuperiori ejus ambitu oſſea ſubſtantia poroſior hinc inde cartilaginoſas recipiebat partes interpoſitas, qualis oſſea & cartilaginea miſcela, materia tenaci, pingui, pultacea, flaveſcente ac rutilante, medullæ haud abſimili referta, internam quoque tumoris ſubſtantiam, ſerra poſtmodum diviſam (*Fig. III.*), conſtituebat, ita ut tumor iſte *exoſtoſis ſteatomatodes* merito dici queat.

§. XII. Poſt peractam hanc operationem difficillimam propinabantur patienti, rite deligato, potio analeptica & pulveres ex bezoardicis fixis cum nitro parati, & æger majorem ſenſim teſtabatur hilaritatem. Sequenti nocte fruebatur quiete, per vices ſatis tranquilla, prouti æger ipſe & chirurgiæ ſtudioſi, qui per noctem illam ejus curam habuerant, referebant. Proxima *die* 10. *Nov.* bono adpetitu delibabat prandium; pulſus erat æqualis, parum commotus, neque adeo febrilis, & admodum ſe gerebat alacrem; de aliquo tamen dolore in collo & gena ſiniſtri lateris conquerebatur: quare faſciæ, ſpiritu vini camphorato madefactæ, vulneri adplicabantur, unde dolores iſti penitus ceſſabant. Altero *die* 11. *Nov.* pariter erat placatæ mentis, alvus vero adſtricta clyſmate movebatur ad ſeceſſum. *Die* 12. *Nov.* ſemovebantur prima vice faſcia: vulnus purum & bene comparatum nullum plane fundebat ſanguinem, quare ei unguentum digeſtivum cum Eſſ. Myrrh. & ſuccin. ſubactum tepide adplicabatur, atque Eſſ. Alexiph. D. Stahl. per vices capienda præſcribebatur. *Die* 13. *Nov.* erat patiens admodum debilis, quoniam illam noctem tranſegerat inſomnem & variis deliriis turbatam. Ratio autem inquietudinis erat: fratres miſericordiæ veſpera præterita comederant caſeum, cujus eſum æger anxie adpetens, id alimenti genus difficillimæ concoctionis avide deglutiverat. Quapropter ſtatim matutino tempore venæ ſectionem & pulverem ſtomachalem digeſtivum in auxilium vocari conſultum duximus. Sic poſt meridiem ille melius ſe habebat, & aliqualis ſudor profluebat; vulnus autem eodem die intactum relinquebatur. *Die* 14. *Nov.* optume quieverat æger per noctem; vulnus optatam proferebat ſuppurationem & ipſe ægrotus e lecto ſurgere valebat, ut ſtragulum commode adaptaretur, atque induſium commutaretur. *Die* 15. *Nov.* per totam diem & *d.* 16. pariter bene ſe gerebat. *Die* 17. *Nov.* commoda gaviſus erat quiete. Quum vero alvus juſto modo non reſponderet, porrigebatur infuſum Mann. Calabr. ad uncias binas, quo tres ſedes movebantur. *Die* 18. & 19. *Nov.* tam ratione vulneris, quam valetudinis bene vivebat. *Die* 20. *Nov.* vulneris ſuppuratio exoptato cum ſucceſſu ſucce-

cedebat, verum tuſſi corripiebatur, quam ab aliqua refrigeratione ſibi contraxerat; mox tamen à calore & propinata Eſſ. Alexiph. Stahl. profligabatur. *Die* 21. deligabatur vulnus optime conſtitutum ſolis linteis carptis (*charpie*) aridis, quo die, ut & 22. 23. 24. 25. & 26. *Nov.* ad votum vivebat. *Die* 27. *Nov.* inquietam tranſegerat noctem, procul dubio ob alvum, per 4. dies adſtrictam. Quare eadem veſpera adhuc Mannam dilutam hauriebat. Neque ſequenti nocte ſomnum ceperat, ſed admodum anxius, debilis & lipothymiæ proximus deprehendebatur. Poſtea vero quum *D.* 28. *Nov.* matutino tempore ſedes & tormina ſolverentur, ad meliorem rediit ſtatum: idque eo magis, quo optatiorem mox effectum Eſſ. Aromat. Wedel., cum quint. eſſ. meliſſ. ſociata, præſtabat, utpote qua per aliquot vices hauſta ægrotus magnopere refocillabatur. *D.* 29. *Nov.* ſatis bene dormiverat æger, debilitas ceſſabat & adpetitus redibat. *D.* 30. *Nov.* deprehendebatur cicatrix vulneri ſanando ſuperficiarie inducta, ac patiens in hypocauſto obambulabat. Sicque deinde brevi tempore convaleſcebat.

CAPUT II.

Recenſet alia exoſtoſeos exempla.

§. XIII.

EX hiſtoria morbi, in cap. præced. tradita, luculenter patet, fuiſſe tumorem illum monſtroſum *exoſtoſin*, ſeu excreſcentiam oſſeam claviculæ. Eſt enim ἐξόστωσις alicujus oſſis, ceteroquin bene conſtituti, partialis luxuries & incrementum præternaturale, à quacumque etiam cauſſa contigerit.

§. XIV. Non recordamur, an aliquis exoſtoſin claviculæ obſervaverit, & quidem tam inſignis magnitudinis: proſtant tamen variæ obſervationes de aliorum oſſium mira protuberantia, quarum potiores, quæ nobis ſe obtulerunt, recenſere juvabit. Hiſtoriam de quadam exoſtoſi ſteatomatoſa monſtroſæ magnitudinis & figuræ in oſſe femoris deprehenſam refert ſolertiſſimus naturæ ſcrutator, *Scheuchzerus*, *in Annal. Phyſ. Med. Wratisl. vulgo Breſsl. Saml.* 1723. *menſ. Mart. Claſſ. IV. artic.* 9. cum adjecta figura. „ Femina 40. circiter annorum, à teneris juventutis annis curvorum aliquot artuum, veluti à diſpoſitione rhachitica, inde à tribus vel pluribus annis exoſtoſin ſenſit, quæ vel tactu facile diſtingui potuit in femore dextro. Accrevit inter plures cruciatus, quos muſculorum extenſio & perioſtei eroſio cauſſabantur, ut in ultimis vitæ diebus obtinuerit tumor oſſeo-ſteatomatoſus peripheriam 34. pollicum & 4. lin. Pariſ. Solum ſteatoma, ab oſſe reſectum, ponderavit 16. libras vulgares. Steatoma ipſum paſſim fuit cartilaginoſum, immo oſſeum, cavitatibus hinc inde ſeu ichore acri repletis diſtinctum &c.

§. XV. Aliam oſſis femoris exoſtoſin ſiſtit *C. Stalpartius van der Wiel* in ſuis *obſerv. rar. Med. Anat. Chirurg. Cent. II. Obſ.* 44. a lue venerea gene-

ne-

neratam, *quo malo*, ut verbis utar auctoris, *ipſa tibiæ ſubſtantia haud aliter, quam malignis ulceribus excreſcentia ſolet carnea, intumuerat: oſſea quippe iſthæc prominentia, quartæ ulnæ partis longitudinem ac ſuperne majoris latitudinem æquabat pollicis in acutam, ac a tibia ſeparatam deſinens extremitatem. Hæc autem vitam miſero eripuit labes, qui tale libidinis pretium tulit.* Aſt errorem calami de parte adfecta in hac obſervatione optimum Auctorem commiſiſſe, facile cognoſcimus, quam binæ adjectæ figuræ non tibiam, ſed os femoris nitidiſſime ſculptum, repræſentent, in cujus media, eaque anteriori parte illa excreſcentia præternaturalis conſpicitur. Fueritne iſte homo juvenis, an adultior, hiſtoriæ Auctor ſilet. De alia exoſtoſi oſſis tibiæ idem Auctor binis verbis mentionem facit in *Cent.* 1. Obſ. 94.

§. XVI. Pariter in oſſis femoris parte anteriori, paullo ſub trochantere minori, productam exoſtoſin elegantiſſimo icone repræſentat *Godof. Bidloo, Decad. II. Exercitationum Anatom. Chirurg. IX. de Exoſtoſi:* quæ poſt mortem viri cujuſdam, 24. ætatis ann. adparuit. Laboravit vir iſte jam a multo tempore tumore duriſſimo in oſſis femoris parte ſuporiori, ceteroquin ſaniſſimus; tandem vero ex pleuritide vita deceſſit. Idem. *Celeb. Auct. loc. cit.* ingentem exoſtoſin minimi digiti in juvene 25. ann. ætatis, reliquo corpore ſano, exhibet. Occupaverat oſſea hæc protuberantia præternaturalis tertiam oſſium phalangem, quæ a multis jam annis accreverat, abſque tamen ullo dolore, aut alio præter incommodum partis ſymptomate: hanc poſtea Auctor beneficio cunei malleolique ictu feliciter amputavit abſque inſigni hæmorrhagia. Ipſam monſtroſam exoſtoſeos figuram indicant icones obſervationi huic adpoſitæ.

§. XVII. Similem fere exoſtoſin minimi digiti ſiniſtræ manus alebat hic Gedani puella quædam 18. annorum, a juventute ſenſim abſque notabili cauſſa ſuccreſcentem, quam præterito anno ſupra laudati Chirurgi (§. 3) nobis præſentibus, pari methodo (§. 16.) feliciter exſtirparunt. In eo tamen differebat hæc exoſtoſis a præcedenti, quod tumor luxurians puellæ noſtræ altiores in manu egerit radices, & præter ſecundum & tertium digiti membrum ſimul os metacarpi a reliqua manu neceſſario prius fuit ſeparanda, quam digitus inutilis detruncaretur.

§. XVIII. Aliam digitorum exoſtoſin pertractavit *Jo. Ern. Schaper* in diſputatione *de digitis monſtroſis*, Auctore & Reſpondente *Carol. Frider. Below*, quam tamen excreſcentiam auctor ſpinæ ventoſæ adnumerat. Femina namque 38. annorum in aliquo pago prope Roſtochium, quum ſextum ætatis annum ageret, ab oſtio quodam ad clauſuram, in manus dextræ digitos annularem & auricularem ruente, talem vim paſſa eſt, ut illorum digitorum oſſa prorſus in fruſta eſſent conquaſſata: ejus vero parentes in paupertate conſtituti debitam coaptationem & conſolidationem neglexerunt, ac tantum cum pane butyro illito diffracta membra deligarunt, unde læſorum digitorum, horumque in primis oſſiculorum, propullulavit deformitas inſignis, quam adpoſitæ figuræ, præſertim in Tab. II. repræſentant. Poſt biennium iterum pollex ac index ejuſdem manus premebantur ex improviſo clauſura jugi bovum, tanta vehementia, ut uterque digitus conquaſſatur planitiem obtineret. Hinc pariter iſti digiti nacti fuerant adcreſcente ætate deformitatem nodoſam, ſicque tota manus alebat digitos monſtroſos, excepto medio. Quos intenſiſſimos dolores ſubinde ſenſerit ægra, & quam amputati digiti internam faciem exhibuerint, ipſa diſputatio cum aliis circumſtantiis prolixe docet.

§. XIX.

§. XIX. Manum ſiniſtram alicujus juvenis 16. annorum monſtroſam deſcriptam & quatuor figuris nitidiſſime depictam ſiſtit *Mery dans l'Hiſtoire de l'Acad. Royal. des Sciences A.* 1720. *p.* 447. *edit. Pariſ. & p.* 582. *edit. Belg.* Tres cernebantur in hac manu protuberantiæ oſſeæ, variis in locis exulceratæ, quarum maxima primæ & ſecundæ phalangi annularis digiti adhærebat, ſecunda, eaque mediæ magnitudinis exoſtoſis nectebatur medio digito iiſdem in locis; tertia autem, quæ minima erat, accreverat auriculari digito, pariter in primo & ſecundo articulo. Diameter maximæ excreſcentiæ erat 7., mediæ 6. & minimæ 4. pollicum. Cauſſam adlegabat æger conquaſſationem manus, anno ætatis 6. paſſam, a qua brevi tempore digiti intumuerint. Similem fere obſervationem manus monſtroſæ refert *Marc. Aurel. Severinus, Tract. de recondita abſceſſuum natura, pag. m.* 142. *& ſqq.*

§. XX. Occupat communiter exoſtoſis diaphyſin, ſeu mediam oſſis partem, ingentem tamen exoſtoſin utriuſque condyli in extremitate femoris inferiori obſervavit celeb. *Mery*, quam deſcribit atque delineatam offert *dans les Memoires de l'Acad. Royal. des Sciences A.* 1706. *p.* 245. *edit. Pariſ. & p.* 318. *edit. Belg.* Militem 40. circiter annorum vexaverat hoc malum, violentiſſimis doloribus, quos tandem amputatio mitigavit. Latitudo hujus excreſcentis tumoris ſe extenderat ad 9. pollices, quam altitudo dimidia pollice adhuc ſuperavit. Condyli ipſi penitus exuerunt figuram priſtinam ex convexa in planam mutati, intus materiam polypoſam continentes.

§. XXI. Oſſis humeri exoſtoſin tradit *Tulpius Obſ. Med. Lib. IV. p. m.* 315. in viro, quæ ab initio admodum increvit, intus autem ſubſtantia oſſea, mollis, & corrupta adparuit. Simile exemplum intumeſcentis brachii apud mulierem quamdam ſuborti refert *Fabricius Hildanus Obſ.* 69. *p.* 341. & *Blegny in Zod. Med. Gall. Part. II. f.* 209. adducit juvenem, in cujus brachio exoſtoſis, paullatim poſt fracturam ad magnitudinem valde notabilem excrevit.

§. XXII. Cranii exoſtoſin obſervatam ſuppeditat *Jo. Burchard. Mogling in Ephem. nat. curioſ. Cent. VI. Obſ.* 21. de viro 70. annorum, qui de ſcala delapſus caput graviſſime adliſit, ſubſequente exacerbato, eoque ad mortem uſque durante capitis dolore. Succrevit etiam auctus, qui tandem ruptus multum quotidie ſaniei fætidæ fudit. Ablatum poſt mortem cranium in utroque oſſe ſincipitis ad latera ſuturæ ſagittalis in interiori lamina monſtravit exoſtoſin inæqualem, duriſſimam, eboris inſtar albam, craſſitie & circumferentia florenum fere adæquantem, in dextro latere grandiorem, quam in ſiniſtro. Adhæſerunt quoque duo oſſicula duræ menyngi ſub oſſe frontis. *Tranſact. Philoſ. Angl. abrid'gd T. III. p.* 295. de alia exoſtoſi cranii poſt mortem viri 30. ann. obſervata leguntur ſequentes circumſtantiæ. Conquerebatur miſer iſte homo per 10. annos de graviſſimo capitis dolore, tanto, ut propterea tandem viſu privaretur; in ſiniſtro oſſe bregmatis tumor ſuboriebatur, qui apertus copioſum ſanguinem grumoſum fundebat, tertio die extrahebatur oſſiculum variis eminentiis acutis præditum, quarto autem die moritur æger. Oſſi bregmatis incumbebat poſt mortem exoſtoſis ad pollicis dimenſionem elevata, & ubique parvis eminentiis cuſpidatis atque coniformibus prædita; interna quoque oſſis hujus ſuperficies pariter erat inæqualis, hinc inde cum menyngibus connata, cerebrum tamen reperiebatur rite comparatum. Cranii exter-

nam & internam faciem pluribus in locis magno lamellarum oſſearum, acutarum, atque denſiſſime invicem adgeſtarum numero refertam memorat *Rudolph. Jac. Camerarius in Ephem. nat. cur. Decur. II. A. VI. Obſ. 99.* quas excreſcentias cum ſale quodam criſtalliſato, forma fere pyramidali e baſi latiori in acumen deſinente comparat. Huc quoque referri poſſunt illæ excreſcentiæ capitis in hominibus, quæ cornua repræſentant, quorum varii auctores mentionem faciunt.

CAPUT III.

In Exoſtoſeos geneſin ac indolem inquirit.

§. XXIII.

Oſſibus accreſcendis non ſemper optata felicitas favet, ſed ſæpe vel in utero, vel extra eum fortunam novercam adgnoſcunt. Notiſſimi ſunt effectus, quos matris imaginatio potentiſſima oſſibus, ea quandoque male formando, mutilando, aut plane deſtruendo, induxit; alii a vitioſa in utero nutritione derivandi. Nec hominum adultorum oſſa a deformitate deprehenduntur immunia, per ætatem licet juſtam duritiem obtinuerint, quale exemplum luculentiſſimum noſtra exoſtoſis commonſtrat.

§. XXIV. Quum ex definitione, in §. XIII. data palam conſtet, quod exoſtoſis ſit oſſis alicujus, bene conſtituti, nimium tamen accreſcentis, augmentum præternaturale; hinc omnino ab exoſtoſi differt *fungus*, qualis excreſcentia luxurians etiam quandoque ex ipſis oſſibus propullulat, at tamen ſemper in ulceratis & male adfectis oſſium partibus cancroſis nidulatur, ex corrupto humore oriunda, cujus ſubſtantia non oſſea, ſed ſpongioſa, mollis obſervatur. Minori adhuc jure exoſtoſi adnumeratur *ganglion*, aut alii *tumores cyſtici*; quæ excreſcentiæ nodoſæ artus quidem frequenter occupant, verum non ſunt oſſeæ, nec oſſibus, ſed tendinibus, aut muſculis adhærent. Nec *caries* ac *ſpina ventoſa* cum exoſtoſi conveniunt, utpote quæ carioſam & friabilem oſſium adfectionem cum putredine conjunctam ſupponunt. Noſtra autem protuberantia amputata monſtrabat ſolidam & ſanam ſubſtantiam oſſeam, perioſteo tectam, cujus interna, poroſa & cartilaginea facies medullam, oſſium more, recipiebat (§. XI.): quare omnino *exoſtoſis* dici meretur. Quum vero hæc medulla non ubique ejuſdem coloris aut ſubſtantiæ fuerit reperta, ſed tenacem, pinguem & pultaceam miſcelam, colore pallide flavo, albido & dilute cinnabarino gaudentem, conſtituerit (§. cit.), adeoque ad ſteatomatis contenta quodam modo adceſſerit, merito *exoſtoſis ſteatomatodes* vocatur. Eſt enim στεάτωμα tumor cyſticus, in cujus folliculo materia ſebacea, aut pultacea reconditur.

§. XXV. Cauſſam exoſtoſeos efficientem variam tradunt auctores varii. *Hippocrates Lib. de articulis* accuſat pituitoſum humorem: hunc *Galenus lib. de tumorib. cap. 15. claſſ. 3.* adeo tenacem & viſcoſum putat, ut nullis emollientibus maturari queat, nec ullis ad exhalationem invitetur

fo-

fomentis. Alii a melancholica, tenaci, ſalina, acida, cancroſa, ſcorbutica, aut venerea ſanguinis dyſcraſia, in oſſium tubulis ſtagnante, & tandem ipſa oſſa adrodente, exoſtoſin generari ſibi perſuadent, quæ acrimonia ſalina, acida, reſeratis lamellarum repagulis, extravaſata & gelatinoſæ lymphæ ſociata, ſenſim cartilagineam oſſeamque indolem induat. At tamen ex ejuſmodi ſucco corrupto corroſivo non ſolidum & bene conſtitutum os produci, ſed ei potius noxiam cariem & ſpinam ventoſam protuberantem induci, cognoſcimus.

§. XXVI. Vera oſſea ſubſtantia, & ſic etiam exoſtoſis, aliunde augmentum capit, nempe ex ſincera ac laudabili, ſanguinis maſſa, cujus particulæ tenaces, glutinoſæ, a fibrarum, ab initio mollium, porulis ac interſtitiis receptæ, iis adhærent & arctiorem nexum ſubeunt, unde fibræ tandem obrigeſcunt. Sic oſſa infantum eo uſque in longitudinem extenduntur, quo uſque eorum fibræ adeo ſint tenſæ & invicem unitæ, ut nutrimento copioſius adpulſo amplius cedere nequeant. Sic rigiditatem obtinent partes & fiunt oſſa, citra ſpem ulterioris diſtenſionis. Vid. *Clopton Havers Oſteol. p. m.* 151. Limites quoque conſtituit perioſteum: id enim oſſa, veluti cortex arbores, cingit, iiſque fibrillis tenuibus adhærentibus ulterius augmentum remoratur, dum ipſum augeri deſinit.

§. XXVII. Datur quædam oſſium labes, rhachitis dicta, quæ ratione generationis cum exoſtoſi admodum convenit, niſi quod illius excreſcentia præternaturalis ſemper articulos occupet, hæc vero plerumque oſſium diaphyſin ampliorem reddat. Junioribus id genus morbi familiariſſimum eſt, neque tamen ratio & experientia negant, poſſe adultos eodem quoque corripi. Deinde in junioribus rhachitis, præter nodoſas articulorum protuberantias, oſſium incurvationes efficit, dum ea nondum penitus rigida & juſto copioſiori ſucco nutritio perfuſa, valide renitentibus muſculis, in ulteriorem longitudinem protendi nequeunt; exoſtoſeos autem partes vicinæ a debito oſſium tramite minime aberrant. Interim dantur nonnulli, qui diſpoſitionem rhachiticam exoſtoſeos cauſſam eſſe perhibent.

§. XXVIII. Veriſſima, quæ noſtram exoſtoſin produxit cauſſa dubio procul poſt lapſum (§. II.) indeque diffractam claviculam, ab accreſcente callo nimis luxuriante derivanda eſt. Diffracto enim quolibet oſſe in hominibus vivis, fibræ, vaſa, ſimul cum perioſteo dilacerantur: in vaſa vulnerata effundunt humorem, quo alias oſſa nutriuntur: hic extravaſatus extremitatibus aſperis adhæret, ibique coagulum inducit, ad firmam oſſum conſolidationem idoneum. Enim vero quum perioſteum ſimul diſruptum humori illi extravaſato non reſiſtat, latius ſæpe excreſcit callus, quare oſſa diffracta vinculis ſunt conſtringenda, ne protuberantem deformitatem producant. Sic quoque noſtro in caſu exoſtoſis lento paſſu ab abundantis nutrimenti adluvie, infarctu & adcretione fuit generata, ceterum eadem lege nutrita, ut alia oſſa (*conf.* §. XXVI.), potiſſimum, cum fractura claviculæ omnimodæ neglecta, ſibique relicta fuerit (§. II.) Augumentum poſtea ejus ingens a vaſis ſanguiferis ampliatis, & ſupra tumorem copioſe proreptantibus (§. III.) adceſſit, in primis quum exoſtoſis hinc inde poroſa (§. XI.) ea libere tranſmiſerit.

§. XXIX. Excreſcentiæ hujuſce curam nulla alia abſolvere potuit medela, niſi reſectio, id quod experientia comprobavit. Jactitant quidem nonnulli adroganter, ſe exoſtoſes medicamentis corroſivis, exſiccantibus, eſcharoticis,

ticis, aliiſque lente depaſcentibus removiſſe: nemo autem facile fidem dabit, quod prædicta remedia, ſive mandragora, cicuta, hyoſciamus, ſive uſtus pyrites, aut quæcumque muria, aut nauſeoſus caſeus vetuſtus ſit, potentiam in ſolida oſſa, cum fructu diſſolvenda, exſerere valeant. Alii, qui radulis & cauteriis actualibus exoſtoſes ſe curaſſe perhibent fortaſſis calloſas, tophaceas & fungoſas protuberantias, ſub exoſtoſeos nomine, tractarunt, an etiam feliciori cum ſucceſſu, ſit fides penes auctores.

FIGURARUM EXPLICATIO.

Fig. I.

Repræſentat hominem, cujus pectori excreſcentia adnata conſpicitur, à collo ultra mammillam lateris ſiniſtri propendens.

A. Excreſcentia ipſa, qualem figuram ac proportionem erga reliquum corpus ante operationem habuit, cute adhuc tecta.
B. B. Vaſa ſanguifera majora, per ſuperficiem diſtributa.

Fig. II.

Siſtit exoſtoſin amputatam, eamque inverſam.

A. Pars illa tumoris, quæ pectori antea adhæſerat, jam vero ſub ipſa ſectione cute ſua denudata & proprio ſaltim folliculo, potius perioſteo, cincta.
B. B. Pars perioſtei, quadantenus reflexa, ut oſſi incumbens conſpiciatur.
C. Alia tumoris hujus pars inferior, cute adhuc tecta.
D. Baſis ejus, quo uſque ea mediante ſerra reſecari potuit.
E. Protuberantia quædam, ſub cute deliteſcens, in medio oſſea, in ambitu cartilaginea.

Fig. III.

Exhibet tumorem per medium longitudinis diviſum & reclinatum, ut interna ſubſtantia pateat.

A. Utraque tumoris pars reclinata.
B. Membrana folliculi, qua partes diviſæ ſibi invicem cohærent.
C. C. Interna ſubſtantia, partim oſſea, partim cartilaginea, & materia pingui, flaveſcente ac rutilante hinc inde repleta.

MICH.

CLXIII.

MICH. ERNESTI ETTMULLER

DE

VULNERE VENTRICULI

PROGRAMMA.

Lipſiæ 1730.

B. B.

NOn ſolum cerebri, cordis, ſeptl tranſverſi, inteſtini cujuſdam tenuis, jecoris & veſicæ, ſed & ventriculi vulnera lethalia pronuntiat *Hippocrates Sect. VI. aphor.* 18. imo & *Celſus Lib. V. cap.* 26. ſervari non poſſe, cui ventriculus ſit vulneratus, ſcribit. Certe, qui viſceris hujus dignitatem magnam, majorem utilitatem, maximam neceſſitatem, ſecum perpenderit, ultro fatebitur, totam œconomiam animalem turbari ac peſſundari, mortemque accelerari, ſi actio ejus fruſtretur. Sive enim vaſa, ſive ipſa ventriculi compages lædatur, periculum utrobique ſummum jure metuendum venit. Vaſa majora ſi diſcindantur, ſanguis, a quo vita immediate dependet, profunditur, nec ad reliquas partes diſtribui valet. Quoad compagem ejus, ſive orificia, ſive fundum, id eſt, quæ orificia interjacet, cavitatem penetrent vulnera, alimenta ingeſta pariter ac chylus in abdominis cavum prolabuntur, quæ ibidem, quod etiam de ſanguine extravaſato ſtatuendum eſt, quoniam educi commode non valent, vel putreſcendo, vel comprimendo, vel corrumpendo & erodendo, viſcera nobiliora lædunt, unde humores laudabiles, qui vivificare & conſervare debebant membra, deperdito chylo, nec reparari nec ſufficienter diſtribui valent. Nec parum ad curationis difficultatem tribui ſitus ventriculi in abdominis cavitate abſconditi, ad quam manus chirurgica non adeo promte pertingere poteſt. Orificio vero ſiniſtro inflicta vulnera hoc peculiare habent, quod ob nimiam ſenſibilitatem & ſympathiam cum nobilioribus viſceribus, quam utramque a nervorum copia obtinet, cruciatibus enormioribus, lipothymiis, convulſionibus, vomitionibuſque bilioſis ſtipari ſoleant; imo eo difficilius conſolidari poſſunt, quo citius medicamenta interne propinata ad fundum ſe recipiunt, locum affectum mox præterlabentia. Verum jam olim *Galenus* de univerſali hujus regulæ veritate ſubdubitavit, dum *in Comment. ad dict. Aphoriſm. Hipp.* ſcribit: *In ventriculo dubitatur*, (vulnus eſſe lethale) *nam quoſdam in eo vulneratos dicunt aliquando, ſed raro, fuiſſe ſanatos*. Et ſane optime conſolidata vulnera etiam profunda Medicorum teſtantur volumina, e. g. *Albucaſis, lib. II. Meth. cap.* 96. *Jul. Alexandrini, annot. ad lib. VI. cap.* 4. *Therap. Galeni Fallopii de capit. vuln. Joh. Matthæi difficult. Med. queſt.* 21. *Schenkii lib. III. obſ.* 122. *Dan. Beckeri de cultriv. Pruſſ. pag.* 57. *Diemerbrockii Anat. lib. I. cap.* 6. *Menzelii in miſcell. Nat. cur. dec. II. ann. I. obſ.* 1. *Blegny Zodiac. Gall. Ann.* 1680. *p.* 206. *Ido Wolfii obſ. chir. med. lib.* 1. *obſ.* 27. *Cowperi the Anatomy of humane bodies Tab.* 4. Quemadmodum igitur lethalia ſunt vulnera ventriculi orificio ſuperiori inflicta ob dictas rationes ita ſanationem aliquando admittere poſſunt, quæ fundum perforant; Fundus enim carnoſior eſt, quæ ſubſtantia præ nervea vel membranacea felicius conſolidatur, teſte *Galeno lib. VI. Meth. med. cap.* 4. pharmaca etiam vulneraria aliquandiu in eo commorantur & ſubſiſtunt, ac ob minorem ſenſibilitatem adeo diris ſymptomatibus non exponitur æger. Contingere itaque conſolidatio poteſt, ſi vulnus fuerit exilius, ita ut ratione ſubſtantiæ car-

neæ

neæ & per ventriculi corrugationem naturalem ſponte coeat; aut ſuperficiale juxta *Galenum in Sect. VI. aphor.* 18. Ad hæc obſervamus frequentius, in ſectionibus brutorum vivorum coaleſcentiam viſcerum cum externis integumentis. Quod ſi igitur ventriculus vulneratus omento, hepati, diaphragmati, vel muſculis abdominis agglutinetur, prolapſus alimentorum & chyli in cavitatem abdominis inhibetur, topiciſque medicamentis felicius tractari poteſt læſio. Qualem coaleſcentiam in ruſtico illo Cunerſdorffenſi, cujus *Schenckius lib. III. obſ. fol.* 348. mentionem facit, contigiſſe, tumor externus poſt conſolidationem vulneris remanens probabile reddit. Minus etiam periculi ſubeſt, ſi per vulnus epigaſtrii partem ventriculi vulneratam ad exteriora adducere & una eademque ſutura ſtomachum & integumenta externa colligare liceat, quale quid ex *Schenckio loc. all.* & *Stalpart van der Wiel Tom. I. obſ.* 39. factum videre eſt. Vidi ſuperiori anno virginem 30 circiter ann. cui dirigendæ & obſervandæ œconomiæ Viri cujuſdam celeberrimi munus fuerat concreditum, quæ foramen aliquod ad piſi majoris magnitudinem in regionis epigaſtriæ latere ſiniſtro monſtrabat, cum inflammatione & duritie integumentorum adjacentium, ex quo cibi & potulenta modo aſſumta effluebant. Referebat eadem, ſe ante decem annos in temonis extremitatem improvide impegiſſe, & ab illo tempore tumorem atque obſcurum doloris ſenſum conſtanter dicta in regione percepiſſe, donec facta apertura non ſolum chymum ſed & eſculenta & potulenta, quotieſcunque linteamina, quibus obvelaverat foramen, removerat promanaſſe obſervaverit. Remota inflammatione & duritie ad conſolidationem perduci læſio hæc nullo modo poterat; officii enim ſui rationi ſatisfactura ægra hinc inde diſcurrebat, ſcalas aſcendebat, forum petebat, uno verbo nullam corpori concedebat quietem. Mutato autem vitæ genere lecto ſe committens intra paucas ſeptimanas, clauſum hoc foramen vidit, proſpere nunc degens. Inter alia, quæ vel promtiorem curationem vulnerum & ulcerum ſpondent, vel difficiliorem pronuntiant, ſunt motus vel quies, humiditas vel ſiccitas partium. Ut enim natura vel ſponte ſua, vel arte adjuta fibras diſſociatas aut laceratas uniat, quiete opus eſt partis, ne quæ ſibi modo appoſitæ, debitum vero robur nondum nactæ ſunt, iterum dislocentur per motum, & à ſe invicem ſeparentur fibræ; hinc læſæ partes, quæ continuo exercentur motu, difficilius ſanantur. Juxta *Galenum* enim *Lib. V. Meth. cap.* 8. *membrum, cujus curandum eſt vulnus, oportet quieſcere, & non moveri*. Quemadmodum thoracis ac pulmonum vulnera tardius coeunt, quoniam ſub continuo reſpirationis motu quieti permitti nequeunt; hinc eodem *Pergameno loc. cit.* duce *laboranti ipſi injungendum eſt, ut nec magno utatur reſpiratu, ac ſemper agat ſilentium*. Imo ulcera eorundem inveterata omnem reſpuunt conſolidationem, non ſolum quia hoc viſcus continuo exercetur motu, verum etiam quia motus iſte tuſſi, quam natura pro ejicienda materia purulenta excitare ſolet, ad motum exaſperatur. Ut taceam, motum humorum affluxum promovere, qui tamen omni ſtudio arcendus, repellendus & revellendus eſt, ne fibræ à nimia humiditate relaxatæ impediantur, quo minus coeant, vel debitum nanciſcantur robur & firmentur. Ventriculum ad illas partes referendum eſſe, quæ non quieſcunt, ſed reiterato gaudent motu, nemo infitiabitur. Mediantibus enim fibris carneis varii generis motum ſuum exercet periſtalticum, quo mediante latera ipſius propius ad ſe invicem accedunt, ima ad ſu-

pe-

periora urgentur, ſicque alimenta ingeſta non ſolum ſubiiguntur, ſed ſubacta etiam ad inteſtina propelluntur, & quæ extra chylificationis tempus ibidem colliguntur liquamina, ulterius promoventur. Motum hunc ventriculi proprium auget motus adventitius, qui tempore inſpirationis & exſpirationis à diaphragmate & muſculis abdominis eidem impertitur, atque uterque hic motus ventriculi per horam unam undetrigeſies millies ſexcenties octagies, quem calculum *Dethardingius diſput. de ſubactione alimentorum in ventriculo* poſuit, peragitur. Qui motus licet chylificationis tempore validior ſit atque fortior quam extra illud, blandus tamen exiſtit, & nobis non advertentibus celebratur; ac quamvis conſolidationem læſæ unitatis aliquatenus difficilem reddat, non omnem tamen ſanationis ſpem adimit, quemadmodum in ventriculo læſorum proſperæ curationes abunde loquuntur. Exiſtimare etiam quis poſſet, liquorem gaſtricum, & ſalivalem, qui continuo in ventriculo colligitur, & potulenta, aliaque fluida, quæ ore aſſumuntur, arduam magis efficere vulnerum ſanationem; verum dum de humorum affluxu, coalitioni noxio, loquuntur practici, excrementitios intelligunt humores, qui ſunt arcendi; potulentorum vero copiæ morigeri ægri per abſtinentiam moderari norunt; tantum autem abeſt, ut liquor gaſtricus conſolidationem inhibeat, ut potius eandem egregie promoveat, ut mox dicemus. Inficiari interim non poſſumus, uſque adeo refractarios eſſe quandoque tales effectus, ut omnem curationem reſpuentes in fiſtulam abeant. Vid. *Purmann. chir. curioſ. P. II. c.* 6. & *Miſc. Nat. Cur. Dec. II. Ann. V. obſ.* 1. Nullum igitur eſt dubium, quin foramen, quod in epigaſtrica regione habuit virgo, ad ventriculi cavitatem penetraverit, quod ſitus ejus, & humores effluentes ſatis docent; non ſolum enim chymus, ſed & potulenta & eſculenta, e. g. decoctum *coffée*, ceraſa nigra &c. modo deglutita exitum ibidem inveniebant, cui ſimilem hiſtoriam recenſet *Diomed. Cornarius Hiſtor. rar. 9. pag.* 37. Interim tamen læſio hæc ſublata inflammatione & duritie adjacentium partium feliciter & mox curari potuiſſet, non obſtante motu ventriculi tam proprio quam adventitio dicto, niſi reiteratus & quandoque ſat vehemens corporis motus reſpiratorium intenderit, & per conſequens adventitium ventriculi motum auxerit; quod promta, imperata corpori quiete, conſolidatio ſufficienter docet; haud ſecus ac in juvene, de quo *Diemerbroeckius Anat. L. VI. c.* 28. refert, quod vulnere in ſiniſtra ventriculi parte accepto, per quod cibus & potus effluxerat, curatus fuerit, poſtquam dextro lateri dies noctesque incubuerit. *Vulnera* equidem, ut loquitur *Joh. Vigierius chirurg. Lib. II. c. 2. contuſa operoſioris ſunt ſanationis, quam ea, quæ ſola & ſimplici continui ſolutione moleſta ſunt; nam antequam de unione reſtituenda cogites, molienda ſuppuratio eſt, & deterſio, quæ res niſi longo tempore perfici nequeunt.* Verum, licet virgo per contuſionem vulnus acceperit, eo tamen tempore, quo foramen illud fuit apertum, & curæ ſe concredidit ægra non amplius contuſio, ſed abſceſſus erat, quantocyus abſtergendus & conſolidandus. Nec humiditas, quæ continuo in ventriculo colligitur, diu remorari felicem ſanationem poterat. Liquor enim gaſtricus, qui ulcus alluebat, hoc deterſit & mundificavit. Quam facultatem ei nemo denegabit, qui conſiderat hunc maximam partem ex ſaliva conflari, ejuſdemque eſſe naturæ cum ſaliva, id eſt, conſtare particulis ſulphureis aqueoſalinis. Jam conſtat, canes vulnera & ulcera ſua lambendo conſolidationem promovere; & quis neſcit, plura vulnera lingen-

do

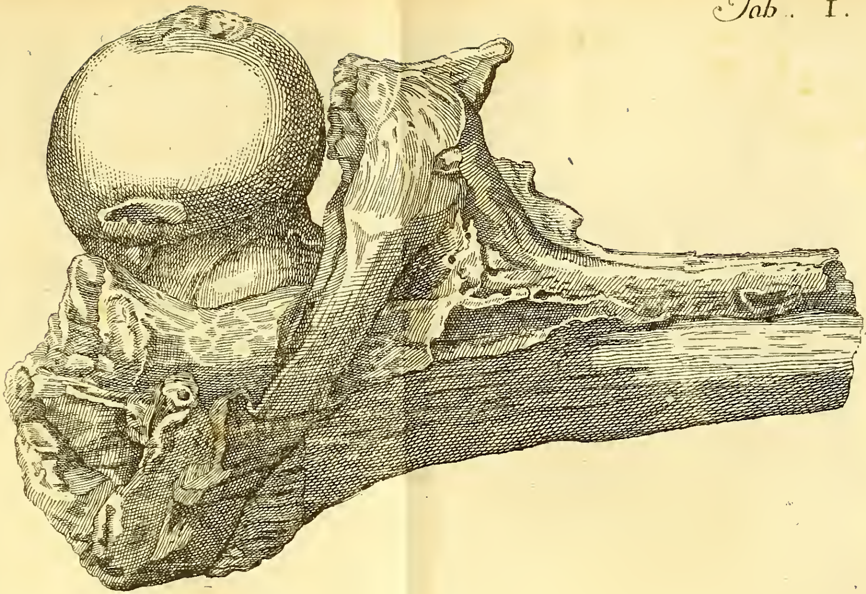
do fuiſſe curata? vid. *Schurigii Sialolog. cap.* 4. §. 14. Non tamen liquamina ventriculi ad abdominis cavitatem ſunt delapſa, quæ alias lethalitatem afferre ſupra diximus, ſed vel per pylorum, vel foramen denudatum foras effluxerunt, cui ſimile *Menzelius in Miſc. nat. cur. Dec. II. Ann. V. obſ.* 1. & *Ant. de Pozzis ibidem Dec. I. Ann. IV. obſ.* 38. recenſet, procul dubio, quia ventriculi ſuperficies exterior hic loci cum peritonæo & muſculis abdominis cohæſerunt, haud ſecus ac hepatis lobum ventriculum perforatum obturaſſe *Max. Preuſſius in Ephemer. nat. cur. cent. III. obſ.* 13. & *Courtial. obſ. ſur les os p.* 74. annotarunt, qui & omentum amplo inteſtini jejuni foramini applicatum *loc. cit.* ſe vidiſſe teſtatur. Idque in virgine noſtra commode fieri poterat, quatenus unitatis hæc ſolutio non ſimul & ſemel facta, ſed abſceſſus ſenſim ſenſimque & per tempus bene longum contractus fuit. Fibræ enim ventriculi, vel peritonæi, vel utrorumque, per contuſionem a temonis apice factam dilaceratæ ſerum copioſius plorarunt. Quemadmodum enim in ſtatu ſano membranæ continuo ſerum aliquod ſudant, ita hoc dislocatis, ruptis, & laceratis fibris in circulatione ſua magis impeditum, in uberiore copia ibidem coacervatum, ſub doloroſa & ſpaſtica ſtrictura ex tunicis & vaſculis minimis expreſſum, atque avolantibus partibus tenujoribus ſuborto tumore, ſub quo ventriculi ſuperficies externa integumentis propius acceſſit, glutinis inſtar appoſitum fuit. Atque tales coaleſcentiæ aliorum viſcerum inter ſe vel cum integumentis non adeo raræ ſunt. In omnibus fere phthiſicis pulmones pleuræ adhærere fuerunt obſervati: quam ob cauſam *Barry Conſumption of the lungs p.* 266. non dubitat, paracenteſin pro exantlanda materia purulenta & injiciendis mundificantibus remediis in thorace inſtituere. Et quot non proſtant exempla eorum, qui in læſionibus inteſtinorum fæces per inguina, per abſceſſum vel fiſtulam abdominis, per umbilicum, per veſicam urinariam, per uterum reddiderunt. Eandem & hic ſubeſſe cauſam non immerito hariolatur *Platerus obſ. p.* 881. qui, poſtquam de Capitaneo quodam, in ventre vulnerato, quod feces per fiſtulam, quæ ſanato vulnere illic remanſerat, multos annos incolumis alioquin & ſuperſtes excreverit, retulerat, pergit: *Cujus cauſam inveſtigans ex Anatomicis obſervationibus certis argumentis collegi, inteſtinorum vulnera, ſi illis in locis, ubi carnea muſculorum abdominis portiones exiſtunt, ventrem penetrent, agglutinatis tunc mutuo utrinque & inteſtinorum & muſculoſæ carnis vulnerum in ambitu labiis viam fieri poſſe, per quam ſtercus extra corpus educatur, & in abdominis cavum excidere prohibeatur.* Pari modo ſe res habet, quando lotium per alvum, ex abdominis vulnere, ex inguine profluit; vel quando hepatis renumque abſceſſus exterius in abdomine facta ruptione ſolvuntur, quorum exempla jam allegare ſuperſedemus. Per 10. ann. latuit antequam foras proruperit abſceſſus. Inflammatio enim ſæpe inter initia non accedit, uti inprimis fit in illis, qui per congeſtionem fiunt, abſceſſibus, & diu ſæpe collecta materia jacet, antequam inflammetur. Idque toto die obſervamus, quod quis contuſionem paſſus fuerit, vel ab alto ceciderit, qui tamen de nullo conqueritur ſymptomate, obtuſum ſi exceperis dolorem, unde dicunt: *ſie hatten davon einen Knack im Leibe bekommen.* Hinc adeo frequenter occurrunt congeſtiones tales & abſceſſus, qui demum ſuperveniente inflammatione ſe manifeſtant. Natura enim lente operatur, nec prodit ſe anguis in herba latens, niſi mutato vitæ genere, commiſſis circa rerum nonnaturalium uſum erroribus, aliiſque concurren-

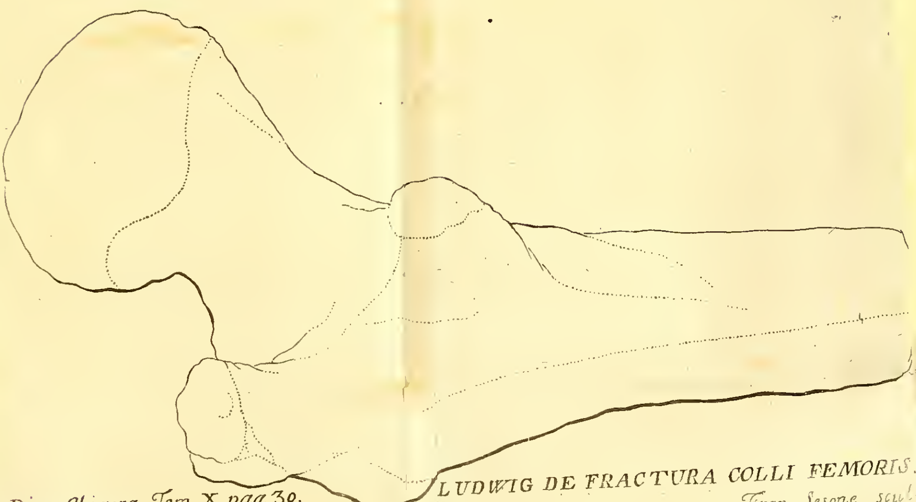
tibus

tibus circumſtantiis laceſſitus foras prorepere incipiat. *Videmus*, dicit *Meibomius de abſceſſ. intern. nat. p.* 11. *quoſdam abſceſſus cito generari, alios autem tarde, ita ut a principio generationis, quo per ſigna ſe cœpit manifeſtare abſceſſus, ſæpe non menſes tantum, ſed integra annorum ſpatia numerentur. Docuit experientia, quoſdam in aliqua parte læſos vel caſu, vel vulnere, vel percuſſione, ſemper deinde de illa parte conqueſtos fuiſſe, tandem poſt plures annos prorumpente abſceſſu. Habui nuper exemplum cujuſdam abſceſſum in pectore laborantis, qui ante* 18. *annos ab equo ceciderat, & ex illo tempore ſemper ibi aliquid ſenſerat.*

FINIS TOM. X. ET ULTIM.

Tab. I.





Disp. Chirurg. Tom. X. pag. 30.

LUDWIG DE FRACTURA COLLI FEMORIS.

Fran. Sesone sculp.

Tab. II.

Fig. 1.

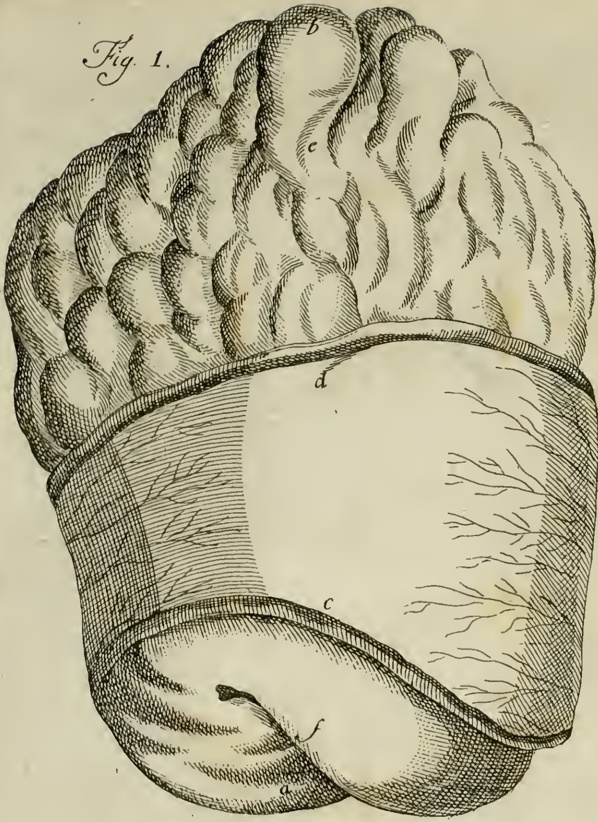
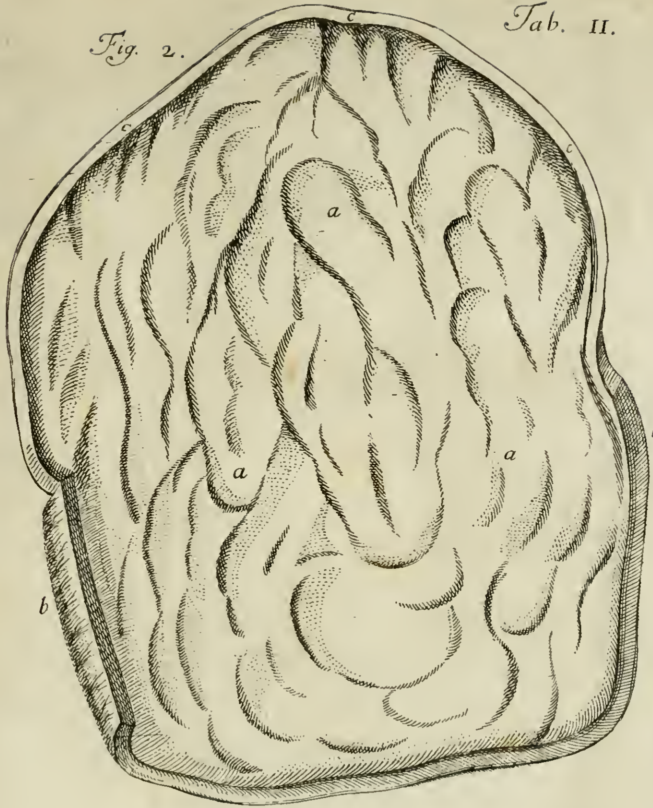
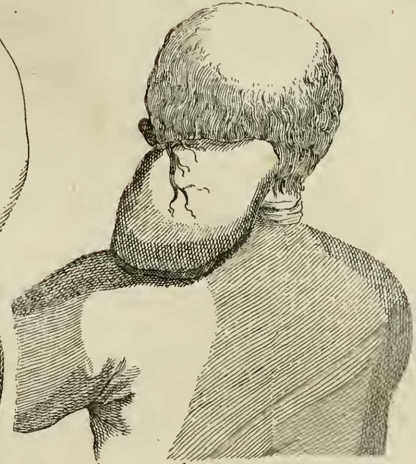


Fig. 2.



Diſp. Chirurg. Tom. X. ELSHOLZ *HISTORIA STEATOMATIS FELICITER RESECTI pag.* 38.





Tumoris
Longitudo 8. pollicum.
Latitudo 18. pollicum..
Circumferentia baseos 13. pollicum.
Magnitudo aperturæ spontæ facte 3 $\frac{1}{2}$. *pollic.*

Tab. IV.



Disp. Chirurg. Tom. X. HEISTER DE TUMORIB. CYSTICIS SINGULARIBUS. pag. 89.

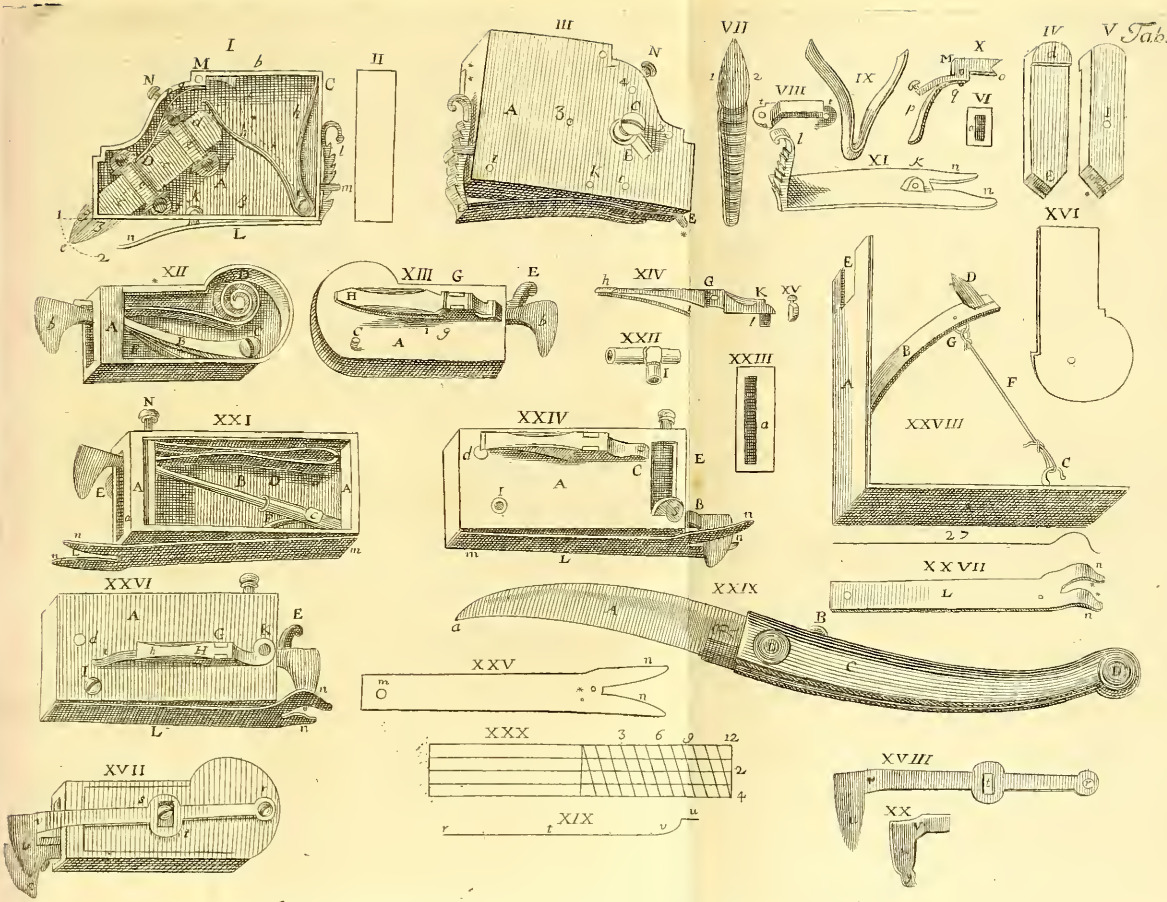
Tab. V.



Disp. Chirurg. Tom. X. HENſELER HISTORIA BRACHII PRÆTUMIDI. pag. 104.

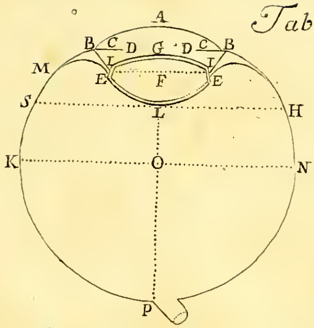
Fran. Seſone sculp.

Tab. VI.



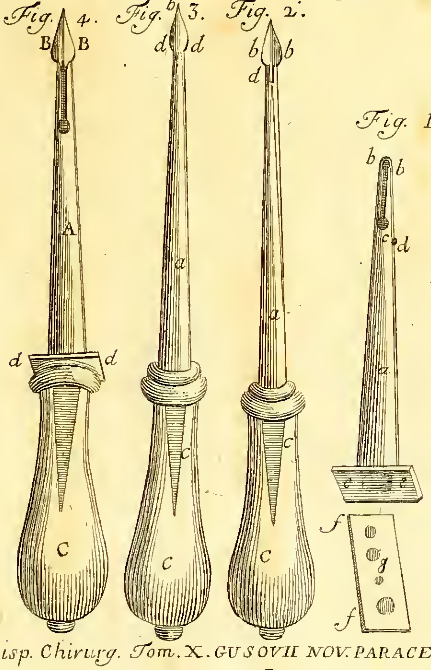
Diſp. Chirurg. Tom. X. WALBAUM DE VENÆ SECTIONE. *pag.* 163.

Tab. VII.



Disp. Chirurg. Tom. X. PETIT, QUE LE CRISTALLIN EST FORT PRÈS DE L'UVÈE *pag.* 198

Tab. VIII.



Disp. Chirurg. Tom. X. GUSOVII NOV. PARACENT. INSTRUMENTUM. *pag.* 232.



Disp Chirurg. Tom. X. KULMUS DE EXOSTOSI CLAVICULÆ. pag. 276.

COUNTWAY LIBRARY OF MEDICINE
RD
30 H185
1756 v. 10
RARE BOOKS DEPARTMENT